

# Voorzieningenformulier

## Wmo

### Uw gegevens

- man  
 vrouw

Achternaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Woonadres \_\_\_\_\_

Postcode / Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

IBAN-nummer \_\_\_\_\_

Vraagt u een voorziening aan voor uw kind?

Naam kind \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

### Gegevens van uw partner

- man  
 vrouw

Achternaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Woonadres \_\_\_\_\_

Postcode / Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_  
IBAN-nummer \_\_\_\_\_

### **Wat wilt u aanvragen?**

- Herindicatie: verzoek tot verlenging of uitbreiding van \_\_\_\_\_  
(soort voorziening)
- Huishoudelijke ondersteuning.
- Begeleiding
- Woonvoorzieningen
- Rolstoel
- Vervoer
- Kortdurend verblijf
- Beschermd wonen
- Overig, namelijk \_\_\_\_\_

### **Hoe wilt u de voorziening ontvangen die u aanvraagt?**

*De voorziening die nodig is, kunt u 'in natura' krijgen. Dat betekent dat de gemeente de voorziening voor u regelt. U kunt ook kiezen voor een Persoonsgebonden budget (pgb). U ontvangt dan een bedrag waarmee u zélf de voorziening regelt.*

Heeft u een voorkeur hoe u de gevraagde voorziening(en) wilt ontvangen?

- Nee
- Ja, ik wil dat de gemeente de voorziening regelt
- Ja, ik wil een Persoonsgebonden budget (pgb) Begeleiding

### **Vragen over uw toestemming**

Geeft u uw huisarts/specialist toestemming om uw gegevens te verstrekken aan de gemeente en/of de adviserende instantie?

- ja
- nee

Naam huisarts \_\_\_\_\_  
Naam specialist \_\_\_\_\_

Geeft u de gemeente toestemming uw gegevens door te geven aan de instelling die de voorziening gaat bieden?

- ja
- nee

Voor het vaststellen van uw eigen bijdrage zijn uw inkomensgegevens nodig. Geeft u het Centraal Administratie Kantoor (CAK) toestemming om bij de Belastingdienst uw inkomensgegevens op te vragen?

- ja
- nee

### **Gegevens contactpersoon**

*Heeft u een contactpersoon? Vul dan de gegevens van uw contactpersoon in en vink aan of uw post naar deze contactpersoon gestuurd moet worden.*

- Ja
- Nee

Relatie tot belanghebbende \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Woonadres \_\_\_\_\_

Postcode / Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Post graag sturen naar:

- Mijn woonadres
- De contactpersoon die hier genoemd wordt
- Graag alle contacten via mijn contactpersoon

## Gegevens wettelijk vertegenwoordiger

*Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger? Vink dan aan wie de wettelijk vertegenwoordiger is en vul de gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger in.*

- Ouder(s)
- Bewindvoerder
- Curator
- Voogd

Achternaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Woonadres \_\_\_\_\_

Postcode / Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

## Gegevens gemachtigde

*Wilt u dat iemand anders de aanvraag voor u indient? Machtig dan onderstaande persoon om namens u de aanvraag in te dienen.*

Relatie tot belanghebbende \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Woonadres \_\_\_\_\_

Postcode / Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

## Verklaring en ondertekening

- Ik heb dit formulier volledig en juist ingevuld.
- Ik weet dat ik wijzigingen in mijn woonsituatie, persoonlijke- en financiële omstandigheden, onder overlegging van bewijsstukken, onmiddellijk moet doorgeven aan de unit Zorg.
- Ik stem er ook mee in dat de door mij verstrekte gegevens, op grond van de wet, op juistheid en volledigheid worden gecontroleerd bij andere instanties en personen en dat mijn gegevens worden opgenomen in een gemeentelijke persoonsregistratie.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

### Handtekening

Uzelf

Wettelijk  
vertegenwoordiger

Gemachtigde

**Klaar met invullen? Stuur het formulier naar:**



Gemeente Leiden

Antwoordnummer 10134

Informatiepunt Sociaal Wijkteam

2300 VB Leiden

**Een postzegel is niet nodig**