

# Aanmeldformulier Wmo



In te vullen door gemeente	
Datum ontvangst	
Cliëntnummer	
Werkprocesnr.	

U kunt dit formulier, ingevuld en ondertekend, terug sturen naar de gemeente Hengelo, afdeling Ondersteuning en Zorg, Hazenweg 121, 7556 BM Hengelo of naar [zorgloket@hengelo.nl](mailto:zorgloket@hengelo.nl)

## AANMELDFORMULIER

Op dit formulier kunt u aangeven welke problemen u hebt op het gebied van wonen, welzijn en zorg. Misschien hebt u zelf al naar een oplossing gezocht maar komt u er niet uit. Op basis van dit aanvraagformulier gaan wij met u in gesprek en gaan we samen uw probleem in kaart brengen om daarna een oplossing te vinden.

1. GEGEVENS			
Naam		Voorletter(s)	
Geboortedatum		Geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Straat		Huisnummer	
Postcode		Plaats	
Telefoonnummer		Mobiel nummer	
E-mail adres		BSN	

2. UW LEEFSITUATIE	
<input type="checkbox"/> Alleenwonend	<input type="checkbox"/> Samenwonend met partner/huisgenoten

3. HEBT U EEN CONTACTPERSOON?			
Naam			
Telefoonnummer		Mobiel nummer	
Relatie tot uzelf			
Adres			
Postadres Ja / Nee *			

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

**4. REDEN VAN DE MELDING**

Welke problemen hebt u op dit moment?

**5. WELKE OPLOSSINGEN HEBT U AL GEPROBEERD EN WELKE HULP/ONDERSTEUNING DENKT U NODIG TE HEBBEN?****6. HEBT U OP DIT MOMENT HULP EN/OF ONDERSTEUNING BIJ WONEN, WELZIJN EN/OF ZORG?** Nee Ja, geef hieronder aan Persoon

Naam:

Relatie:

 (zorg)instelling

Naam:

Relatie:

Naam:

(zorg)instelling:

Naam:

(zorg)instelling:

**7. ZIJN ER BIJZONDERHEDEN DIE VOOR UW MELDING VAN BELANG ZIJN?****8. ONDERTEKENING**

Datum

Plaats

Naam

Handtekening:

- 
- Aanvrager
- 
- 
- Vertegenwoordiger
- 
- 
- Gemachtigde\*

\*aankruisen wat van toepassing is

**Voeg bij dit formulier een kopie van een geldig identiteitsbewijs toe (rijbewijs, paspoort of identiteitskaart).**