

(dit deel niet invullen)

Datum ontvangst gemeente: _____

AANVRAAGFORMULIER voorzieningen maatschappelijke ondersteuning

1. Uw persoonlijke gegevens / van cliënt waarvoor voorziening(en) bedoeld is (zijn)

Burgerservicenummer (BSN) _____

Achternaam (= geboortenaam) _____ Tussenvoegsel _____

Voorletters _____ Geslacht Man Vrouw

Woonadres _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum Dag _____ Maand _____ Jaar _____

Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon _____

E-mail _____

Nederlandse nationaliteit Ja Nee Verblijfstatus _____

Bank/gironummer _____ ten name van: _____

Burgerlijke staat Ongehuwd Partnerschap
 Weduwe/weduwnaar Gehuwd

Naam partner (indien van toepassing) _____ Tussenvoegsel _____

Voorletters partner _____ Geslacht Man Vrouw

Geboortedatum partner Dag _____ Maand _____ Jaar _____

2. Uw leefsituatie

- Alleenwonend
 Samenwonend met partner /echtgeno(o)t(e) en/of
 Andere huisgenoten namelijk

Naam _____ Geboortedatum _____ Relatie (bijv. zoon, broer, tante) _____

3. Huidige woonsituatie

In welke soort woning woont u op dit moment?

- Eengezinswoning Woonboot/Woonwagen
 Appartement/flat, gelijkvloers zonder lift Instelling in AWBZ (voorziening met verblijf)
 Appartement/flat, gelijkvloers met lift Anders, namelijk _____

Wie is eigenaar van de woning? _____

4. Tijdelijk verblijfadres elders (indien van toepassing)

Ik verblijf tijdelijk elders in/bij _____

Tot wanneer (datum invullen) Dag _____ Maand _____ Jaar _____

Adres Straat _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnummer tijdelijk verblijfadres _____

5. Uw contactpersoon (indien van toepassing)

Achternaam _____ Tussenvoegsel _____

Voorletters _____ Geslacht Man Vrouw

Relatie tot vrager _____

Adres Straat _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnummer _____ Mobiele telefoon _____

E-mail _____

6. Uw postadres

Naar welk adres kan de post gestuurd worden?

- Mijn woonadres
 Adres van mijn contactpersoon
 Een ander adres (dit adres hieronder invullen)

Adres Straat _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Plaats _____

7. Uw huisarts

Wie is uw huisarts?

Naam _____

Telefoon _____

8. Uw vraag

Wat is uw vraag (in uw eigen woorden)?

Welke hulp, zorg of voorziening heeft u nodig?

Wat is de directe aanleiding voor uw vraag, welke problemen ervaart u op dit moment?

Wat heeft u zelf al gedaan om deze problemen op te heffen?

Krijgt u momenteel hulp of zorg?

Nee

Ja, van wie particulier

instelling:

Waarvoor:

Maakt u op dit moment gebruik van een woonvoorziening, vervoersvoorziening of rolstoel?

Nee

Ja, namelijk:

Eventuele toelichting: (Bijvoorbeeld waarom de huidige hulp en/of voorzieningen niet voldoende zijn.)

9. Gehandicaptenparkeerkaart

Mensen met een handicap kunnen in aanmerking komen voor een gehandicaptenparkeerkaart. Hiermee kunt u parkeren op de daarvoor aangegeven parkeerplaatsen. Verder mag u onbeperkt parkeren op plaatsen waar voor anderen een beperkte parkeertijd geldt. Met een gehandicaptenparkeerkaart kunt u drie uur parkeren op een plaats waar een parkeerverbod geldt, mits u het verkeer niet hindert.

Voor particulieren zijn er twee gehandicaptenparkeerkaarten.

Bestuurderskaart

U kunt deze kaart aanvragen als u zelf rijdt en u kunt - met de gebruikelijke hulpmiddelen zoals een stok of krukken - in redelijkheid niet meer dan honderd meter te voet overbruggen. Dat moet ten minste een half jaar lang zo zijn. De bestuurderskaart wordt aangeduid met een hoofdletter B.

Passagierskaart

U kunt deze kaart aanvragen als u met een ander meerijdt en u kunt - met de gebruikelijke hulpmiddelen zoals een stok of krukken - in redelijkheid niet meer dan honderd meter te voet overbruggen. Bovendien heeft u continue de hulp van de bestuurder nodig om van deur tot deur vervoerd te worden. Dat moet ten minste een half jaar lang zo zijn. De passagierskaart wordt aangeduid met een hoofdletter P.

Onderzoek

Het onderzoek of u in aanmerking komt voor een GPK wordt uitgevoerd door Argonaut.

Niet kosteloos!

Voor het onderzoek door Argonaut brengt de gemeente u altijd kosten in rekening.

Komt u in aanmerking voor de GPK dan zijn de totale kosten € 87,95. U kunt het bedrag voldoen bij het afhalen van de kaart

Komt u NIET in aanmerking dan zijn de kosten € 67,53. Voor deze kosten krijgt u thuis een acceptgiro.

Wilt u een Gehandicaptenparkeerkaart aanvragen?

Nee ja

10. Heeft u ook nog andere zorg nodig?(AWBZ)

U kunt deze Wmo-aanvraag combineren met een aanvraag voor een AWBZ-voorziening

Persoonlijke verzorging Begeleiding Behandeling
 Verpleging Verblijf in een instelling

Indien u kiest voor Verblijf, hoeveel dagen in de week wilt u gaan verblijven? 1 dag 2 dagen 3 dagen 4 dagen 5 dagen 6 dagen 7 dagen

Hoe wilt u de zorg ontvangen? zorg in natura persoonsgebonden budget

Heeft u voorkeur voor een zorgaanbieder? Nee Ja, namelijk

11. Heeft u een wettelijke vertegenwoordiger?

Nee Is contactpersoon

Anders, namelijk

Naam _____

Adres Straat _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoon _____

12. Heeft u een bijzondere juridische status?

Is een hieronder benoemde status van toepassing?

- Nee Ja, namelijk: Onder toezichtstelling (OTS)
 Bewindvoering
 Onder curatele stelling
 Voogdij
 Anders, namelijk _____

13. Inkomensgegevens bijvoegen?

Voor vervoersvoorzieningen en woonvoorzieningen vraagt de gemeente aan u een eigen bijdrage of eigen aandeel in de kosten. Hiervoor hebben wij uw meest recente verzamelinkomen nodig.

Stuur daarom een kopie van de meest recente aanslag inkomstenbelasting of jaaropgave(n) mee. Of vraag via de belastingtelefoon uw meest recente inkomensverklaring, ook wel een IB60-verklaring genoemd. Dit is een officiële verklaring van de Belastingdienst met uw inkomensgegevens over een bepaald belastingjaar. Dit formulier kun u gratis opvragen via belastingtelefoon 0800-0543. Houdt u daarbij uw burgerservicenummer/sofinummer bij de hand. Dit staat op uw paspoort, loonstrook en rijbewijs. De belastingtelefoon is bereikbaar van maandag tot en met donderdag van 8.00 tot 20.00 uur en op vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur.

Kinderen tot 18 jaar betalen geen eigen bijdrage/eigen aandeel.

Heeft u inkomensgegevens bijgevoegd?

- Nee Ja, namelijk: een kopie van de aanslag inkomstenbelasting afkomstig van de Belastingdienst, inclusief de specificatie op de achterzijde
of (als u geen aangifte doet)
 een kopie jaaropgave(n) afkomstig van uw werkgever of uitkerings-/pensioeninstantie
 IB60-verklaring

TOESTEMMINGSFORMULIER

In het kader van de aangevraagde voorziening(en) verklaar ik hierbij toestemming* te geven aan de gemeente en adviesinstanties van de gemeente voor het (zo nodig):

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| - opvragen van medische gegevens - waaronder diagnose, testresultaten enz. - bij huisarts of andere behandelaar | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| - gebruik maken van gegevens van personen of instellingen die mij zorg verlenen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| - doorgeven van mijn gegevens aan de instelling die de zorg gaat verstrekken | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| - opvragen van mijn inkomen in verband met de eigen bijdrage | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

Zijn er bijzonderheden die nog van belang zijn?

Naar waarheid ingevuld

	Datum	Plaats
Ondertekening door uzelf	Handtekening	Naam in blokletters
Ondertekening door vertegenwoordiger	Handtekening vertegenwoordiger	Naam in blokletters
	Relatie tot vrager	Telefoonnummer
Indien dit aanvraag-formulier niet is ondertekend door uzelf, wat is daarvan de reden?	Reden:	

Heeft u uw handtekening gezet? Stuur het formulier dan naar:

**Gemeente Harderwijk
Afdeling Publiekszaken/Maatschappelijke ondersteuning
Antwoordnummer 40
3840 VB Harderwijk**

Een postzegel is niet nodig!

**Het niet verstrekken van gegevens die noodzakelijk zijn voor het nemen van een besluit, kan tot gevolg hebben dat wij u aanvraag ingevolge artikel 4:5 van de Algemene wet bestuursrecht buiten behandeling laten of dat u het volledige bedrag moet betalen voor de hulp die u ontvangt en de hulpmiddelen of voorzieningen die u gebruikt.*