

## MELDINGSFORMULIER WMO VOORNE AAN ZEE

Bij een melding wordt tijdens een huisbezoek besproken welke ondersteuning u nodig heeft om zelfstandig te kunnen blijven wonen of mee te doen aan de samenleving. Samen met u wordt uw totale situatie bekeken en naar een oplossing gezocht.

Wij wijzen u op de mogelijkheid gebruik te maken van gratis cliëntondersteuning via MEE of SBO. U kunt MEE bereiken via telefoonnummer 0181-333507. Het telefoonnummer van SBO is 0181-322273.

### Gegevens aanvrager

Naam : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ mobiel : \_\_\_\_\_

Emailadres : \_\_\_\_\_

### Gegevens partner

Naam : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ mobiel : \_\_\_\_\_

Emailadres : \_\_\_\_\_

### Contactpersoon

Naam : \_\_\_\_\_

Relatie tot de aanvrager: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

Emailadres : \_\_\_\_\_

### Gegevens inwonende kinderen

Naam kind 1: \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Naam kind 2: \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Naam kind 3: \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Naam kind 4: \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

### Waar vraagt u hulp bij?

Geef hieronder een beschrijving van waar u ondersteuning bij nodig heeft. Waar loopt u tegenaan? Wat lukt niet?

*(U kunt hierbij denken aan: dagbesteding, wonen, huishouding, boodschappen doen, kleding wassen, vervoer en mobiliteit, zelfverzorging, sociale contacten, opvoeding of zorgen voor de kinderen.)*

---

---

---

---

---

---

---

---

Heeft u over deze vraag al eerder contact gehad met de gemeente?    0 Ja 0 Nee

### Huidige oplossing

Hoe heeft u dit probleem tot nu toe opgelost?

---

---

---

---

Waardoor is deze oplossing niet meer voldoende?

---

---

---

---



**Heeft u zelf een andere oplossing gezocht voor uw vraag?**

*U kunt hierbij denken aan hulp vragen aan familie of bekenden of iets op een andere manier doen.*

---

---

---

---

**Maakt u op het moment gebruik van voorzieningen van de gemeente? 0 Ja 0 Nee**

Zo ja, welke voorzieningen?

---

---

---

---

**Wat is uw vraag aan de gemeente?**

---

---

---

---

---

---

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en op de hoogte te zijn dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Plaats : \_\_\_\_\_

Naam : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

Dit formulier kunt u ingevuld opsturen, of inleveren bij het Klantcontactcentrum.

<b>Bezoekadressen</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Oostzanddijk 26, Hellevoetsluis</li><li>➤ Raadhuislaan 6, Rockanje</li><li>➤ Slagveld 36, Brielle</li></ul> Geopend op werkdagen van 8:00 tot 17:00	<b>Postadres</b> <p>Gemeente Voorne aan Zee Maatschappelijk beheer en uitvoering Postbus 13 3220 AA Hellevoetsluis</p>
---	--

