

PERSPECTIEFPLAN Wmo – Deel 1



1. Algemene gegevens

Aanvrager (voor wie is de aanmelding?):

BSN	
Naam	
Adres	
Postcode, woonplaats	
Leeftijd	
Geslacht	
Telefoonnummer(s)	
E-mail	
Ingevuld door	
Ingevuld op	

**Het invullen van uw BSN is noodzakelijk*

Partner

Naam	
Leeftijd	
Samenwonend	
Telefoonnummer	
E-mail	

Gezinsleden:

Naam		Naam	
Leeftijd		Leeftijd	
Telefoonnummer		Telefoonnummer	
Relatie tot de aanvrager		Relatie tot de aanvrager	

Naam		Naam	
Leeftijd		Leeftijd	
Telefoonnummer		Telefoonnummer	
Relatie tot de aanvrager		Relatie tot de aanvrager	

Contactpersoon:

Iemand anders, namelijk:

Naam	
Telefoonnummer	
E-mail	
Relatie tot de aanvrager	

Wat is uw vraag? Wat is de reden dat u deze melding doet?

Onafhankelijk cliëntondersteuning:

Indien u ter ondersteuning graag een onafhankelijk persoon bij het keukentafelgesprek wenst, kunt u hiervoor een onafhankelijke cliëntondersteuner benaderen. Zie voor meer informatie onze website: www.koggenland.nl en vul bij de zoekfunctie de term: 'cliëntondersteuning' in om op de juiste pagina te komen.

Contactgegevens Zorgteam en vervolg:

Het ingevulde formulier kunt u per post opsturen naar:

Zorgteam Koggenland, Postbus 21, 1633 ZG Avenhorn of per mail aan: zorgteam@koggenland.nl

Telefonisch is het Zorgteam bereikbaar van maandag t/m donderdag van 9.00 uur tot 16.30 uur en op vrijdagochtend van 9.00 uur tot 12.00 uur via telefoonnummer **(0229) 54 83 70**.

U ontvangt per brief een ontvangstbevestiging waarin staat wat u verder kunt verwachten.