

## Perspectiefplan Wmo – deel 1

### 1. Algemene gegevens

**Aanvrager** (voor wie is de aanmelding?):

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

*\*Het invullen van uw BSN is noodzakelijk*

### **Partner**

Naam			
Leeftijd			
Geslacht			
Samenwonend			
Telefoonnummer		Mobiel	
E- mail			

### **Inwonende 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:**

<b>Iemand anders, namelijk:</b>			
Naam			
Leeftijd			
Geslacht			
Telefoonnummer		Mobiel	
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](http://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](mailto:zorgteam@koggenland.nl)

Telefonisch is het Zorgteam bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 09:00 uur tot 12:00 uur op telefoonnummer **(0229) 54 83 70**.

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