



Dit vult de gemeente in

Met dit formulier kunt u melden dat u ondersteuning nodig heeft bij zelfstandig wonen of het meedoen aan de samenleving. Na uw melding nemen wij contact met u op voor een gesprek, waarbij u informatie en advies krijgt op het gebied van wonen, zorg en welzijn. We zoeken samen naar passende ondersteuning.

Vul het in en stuur het op naar: Gemeente Aalsmeer, t.a.v. Sociaaloket, Postbus 253, 1430 AG Aalsmeer.

## 1 UW PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voorletters	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Achternaam en meisjesnaam	<input type="text"/>	Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>		
Geboortedatum	<input type="text"/>		
Burgerservicenummer	<input type="text"/>		
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder <input type="checkbox"/> Gehuwd of samenwonend met kinderen <input type="checkbox"/> Gehuwd of samenwonend zonder kinderen		
Wilt u dat we contact opnemen met een contactpersoon om uw melding te bespreken?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee > <a href="#">ga naar vraag 2</a>		
Naam contactpersoon	<input type="text"/>		
Wat is uw relatie tot de melder	<input type="text"/>		
Telefoonnummer contactpersoon	<input type="text"/>		

## 2 EIGEN BIJDRAGE

In de meeste gevallen moet u een eigen bijdrage betalen voor Wmo voorzieningen. Meer informatie over uw maximale eigen bijdrage kunt u vinden op [www.hetcak.nl](http://www.hetcak.nl).

Bent u op de hoogte van de eigen bijdrage?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
--	---

### 3 MACTIGING

Het kan voorkomen dat wij bij de behandeling van uw melding informatie over u moeten geven aan een instantie voor advies over uw ondersteuningsvraag, of dat wij contact op moeten nemen met uw arts om advies te vragen. In dat geval moet u de gemeente of de arts toestemming geven uw gegevens te verstrekken. Vul daarom hieronder de machtiging in, en de gegevens van uw arts(en).

Ik machtig de gemeente Amstelveen om de nodige informatie over mij te verstrekken aan de adviserende instantie

- Ja  
 Nee

Ik machtig de hieronder genoemde arts(en) om de nodige informatie over mij te verstrekken aan de gemeente Amstelveen

- Ja  
 Nee

Naam huisarts

Telefoonnummer

Naam behandelend arts

Telefoonnummer

### 4 PROBLEMBESCHRIJVING

Hier kunt u aangeven waar u ondersteuning bij nodig heeft. Beschrijf uw situatie en geef aan welke problemen u heeft bij het zelfstandig wonen en/of het meedoen aan de samenleving. U kunt daarbij denken aan:

- het huis schoon en leefbaar houden
- verplaatsen in en om het huis
- verplaatsen in de buurt
- uw sociale contacten
- wassen van uw kleding
- de boodschappen in huis halen
- voor de kinderen zorgen
- de rekeningen betalen
- de administratie doen
- plannen van activiteiten
- organiseren van praktische zaken in het dagelijks leven
- daginvulling/dagstructuur

### 5 ONDERTEKENING

Datum

Handtekening