



**gemeente
putten**

Dit formulier is bestemd voor:

Gemeente Putten Fontanusplein 1

Postbus 400, 3880 AK Putten

Voor inlichtingen:

Loket Samenleving

telefoonnummer (0341) 359 646

Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Wijziging

Hebt u een Wmo voorziening en wilt u een wijziging doorgeven? Dan kunt u dit formulier gebruiken om de wijziging aan ons door te geven. Op basis van dit ingevulde formulier bekijken we wat de wijziging betekent voor de eerder aan u toegekende voorziening.

Aanvrager

Voorletters : Voornamen :
Voorvoegsel(s) : Achternaam :m/v
Straatnaam :
Huisnummer : Toevoeging :
Postcode : Woonplaats :
Telefoonnummer : Mobiel :
E-mailadres :
Burgerservicenummer:
Geboortedatum :

Contactpersoon / Vertegenwoordiger / Mantelzorg (indien van toepassing)

Voorletters : Voornamen :
Voorvoegsel(s) : Achternaam :m/v
Relatie tot persoon :
Telefoonnummer : Mobiel :
E-mailadres :

Met wie kunnen wij contact opnemen voor meer informatie?

met mijzelf

contactpersoon / vertegenwoordiger

Welke wijziging wilt u doorgeven?

- Overstappen naar een andere zorgaanbieder (ga verder bij 1)
- Verhuizing (ga verder bij 2)
- Overstappen van Zorg in Natura naar een Persoonsgebonden budget (PGB) (ga verder bij 3)
- Overstappen van een Persoonsgebonden budget (PGB) naar Zorg in Natura (ga verder bij 4)
- Scootmobiel naar de winterstalling brengen (ga verder naar de ondertekening)
- Scootmobiel uit de winterstalling halen (ga verder naar de ondertekening)

1. Overstappen naar een andere zorgaanbieder

Van welke voorziening maakt u gebruik?

- Hulp bij het huishouden
- Individuele begeleiding
- Dagbesteding
- Kortdurende logeeropvang

Naam van uw huidige zorgaanbieder :

U wilt overstappen naar :

Datum van overstappen :

Als u geen andere wijzigingen heeft door te geven, kunt u verder naar de ondertekening.

2. Verhuizing

- Ik ga verhuizen binnen de gemeente Putten m.i.v.
- Ik ga verhuizen naar een andere gemeente m.i.v.

Als u geen andere wijzigingen heeft door te geven, kunt u verder naar de ondertekening.

3. Overstappen van Zorg in Natura naar een Persoonsgebonden budget

U heeft aangegeven te willen overstappen van Zorg in Natura naar een Persoonsgebonden budget (PGB). Hiervoor dient u een kopie van een geldig legitimatiedocument bij te voegen.

Als u geen andere wijzigingen heeft door te geven, kunt u verder naar de ondertekening.

4. Overstappen van een Persoonsgebonden budget naar Zorg in Natura

U heeft aangegeven te willen overstappen van een Persoonsgebonden budget (PGB) naar Zorg in Natura. Hiervoor dient u een kopie van een geldig legitimatiedocument bij te voegen.

Verklaring en ondertekening

Ik stem ermee in dat de gemeente de gegevens controleert, verwerkt en vastlegt in het door de gemeente gebruikte registratiesysteem. Ik weet dat alle bevoegde medewerkers die betrokken zijn bij de beoordeling van deze aanvraag inzage kunnen hebben in mijn persoonsgegevens.

- Ik heb dit formulier zelf ingevuld.
- Dit formulier is op mijn aanwijzingen ingevuld door mijn gemachtigde/vertegenwoordiger

Ondergetekende verklaart dat hij/zij de bovenstaande gegevens naar waarheid heeft ingevuld.

Putten, :(datum)

Handtekening aanvrager :

Handtekening vertegenwoordiger/gemachtigde :
(U moet een schriftelijke machtiging meesturen)