



**gemeente
putten**

Dit formulier is bestemd voor:

Gemeente Putten, Fontanusplein 1

Postbus 400, 3880 AK Putten

Voor informatie:

Servicebalie

Telefoonnummer (0341) 359 611

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 :
Straatnaam :
Huisnummer : Toevoeging :
Postcode : Woonplaats :
Telefoonnummer : Mobiel :
E-mailadres :
Burgerservicenummer:
Geboortedatum :

Contactpersoon / Vertegenwoordiger / Mantelzorg (indien van toepassing)

Voorletters : Voornamen :
Voorvoegsel(s) : Achternaam :
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

Door het ondertekenen van dit formulier verklaar u het volgende:

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

Putten, :(datum)

Handtekening aanvrager :

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