



Gemeente Zeist

## Wijzigingsformulier Wmo

Met dit formulier kunt u, als bestaande Wmo-cliënt, wijzigingen doorgeven. U kunt dit formulier ook door een contactpersoon laten invullen als u dat wilt. Adreswijzigingen of een overlijden hoeft u niet met dit formulier aan ons door te geven. Dat soort gegevens krijgen wij automatisch door vanuit de basisregistratie personen.

U kunt dit formulier digitaal invullen en via de mail sturen naar [infosociaalteam@zeist.nl](mailto:infosociaalteam@zeist.nl) of printen (eventueel met de pen invullen) en per post sturen naar gemeente Zeist, aan sociaal team, Postbus 513, 3700 AM Zeist.

### 1 Uw persoonlijke gegevens

Naam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

### 2 U wilt een ...

- contactpersoon aan- of afmelden (ga naar vraag 3)
- wijziging in uw situatie doorgeven (ga naar vraag 4)
- wijziging van zorgaanbieder doorgeven (ga naar vraag 5)
- verlenging huishoudelijke hulp aanvragen (ga naar vraag 6)
- verlenging begeleiding aanvragen (ga naar vraag 6)

### 3 Contactpersoon aan- of afmelden

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Relatie tot u: \_\_\_\_\_

#### **4 Wijziging in uw situatie doorgeven**

Geef een beschrijving van uw situatie en wat er gewijzigd is. Wij nemen contact met u op om te bespreken of dit invloed heeft op uw recht op Wmo-voorziening(en):

---

---

---

---

#### **5 Wijziging van zorgaanbieder doorgeven**

Om welke zorg gaat het?

- Hulp bij het huishouden
- Individuele begeleiding
- Dagbesteding of dagbehandeling
- Kortdurend verblijf

Oude zorgaanbieder: \_\_\_\_\_

Nieuwe zorgaanbieder: \_\_\_\_\_

Datum wijziging: \_\_\_\_\_

Heeft u de oude zorgaanbieder geïnformeerd over deze wijziging?

- Ja
- Nee

Heeft u de nieuwe zorgaanbieder geïnformeerd over deze wijziging?

- Ja
- Nee

## 6 Verlenging aanvragen

Eventuele toelichting:

---

---

---

---

## 7. Ondertekening

Uzelf of de contactpersoon die namens u contact met de gemeente heeft:

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_