

## Meldingsformulier Loket Samenleving en Zorg

Op dit formulier kunt u aangeven welke problemen u ervaart op het gebied van wonen, zorg en welzijn. Naar aanleiding hiervan neemt een medewerker van het Loket Samenleving en Zorg (Jeugd en/of Wmo) van de gemeente Krimpenerwaard contact met u op om samen met u te bekijken of deze problemen opgelost kunnen worden en op welke manier.

**Wij vragen u om de velden in te vullen, voor zover deze van toepassing zijn op uw situatie.**

(De velden met een \* zijn verplicht)

<b>1. Datum melding*</b>	
--------------------------	--

<b>2. Melding door*</b>	uzelf <i>(vul in punt 3 en 6)</i> gezaghebbende ouder <i>(vul in punt 3, 4 en 6)</i> contactpersoon <i>(vul in punt 3,5 en 6)</i>
-------------------------	---

<b>3. Uw gegevens (betrokkene / cliënt)</b>	
Naam en voorletters	
Adres / Woonplaats	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer *	
Telefoonnummer *	
E-mailadres	

<b>4. Gegevens gezaghebbende ouder / voogd</b>	
Naam en voorletters	
Adres / Woonplaats	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer *	
Telefoonnummer *	
E-mailadres	

<b>5a. Gegevens contactpersoon (indien persoonlijke relatie met betrokkene)</b>	
Naam en voorletters	
Adres / Woonplaats	
Telefoonnummer *	
E-mailadres	
Relatie tot betrokkene *	
Met wie kan over deze melding	met u

contact worden opgenomen? *	betrokkene
Betrokkene is op de hoogte van het doorgeven van deze melding	ja nee (N.B. Wanneer betrokkene niet op de hoogte is, kan deze melding niet worden opgepakt.)

<b>5b. Gegevens contactpersoon (indien bedrijfsmatige relatie met betrokkene)</b>	
Naam en voorletters *	
Naam organisatie	
Functie	
Telefoonnummer *	
E-mailadres	
Relatie tot betrokkene *	
Met wie kan over deze melding contact worden opgenomen? *	<input type="checkbox"/> met u <input type="checkbox"/> betrokkene
Betrokkene is op de hoogte van het doorgeven van deze melding	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee (N.B. Wanneer betrokkene niet op de hoogte is, kan deze melding niet worden opgepakt.)

<b>6a. Welke problemen ervaart u?</b>
<i>(U kunt hierbij denken aan het voeren van het huishouden, de woonsituatie, verplaatsen in en om uw woning, vervoer, medemensen ontmoeten en sociale contacten aangaan, dagbesteding, zelfredzaamheid, opvoeden, financiën, zorg voor een ander)</i>

<b>6b. Waardoor denkt u dat de problemen veroorzaakt worden?</b>
<i>(Lichamelijke klachten, geestelijke klachten of anders)</i>

<b>6c. Wat heeft u geprobeerd om het probleem op te lossen?</b>
<i>(Denk aan: eigen mogelijkheden, mensen om u heen, vrijwilligersdiensten of algemene voorzieningen)</i>

Dit formulier kunt u opsturen naar Gemeente Krimpenerwaard, t.a.v. Loket Samenleving en Zorg, Antwoordnummer 17035, 2810 VK Stolwijk.