

**Aanvraagformulier Wet maatschappelijke  
ondersteuning (Wmo) ISD Bollenstreek**

Registratienummer: ..... (in te vullen door de ISD)

Werkprocesnummer(s): ..... (in te vullen door de ISD)



**Algemene gegevens (Lees eerst de toelichting!)**

**1. De gewenste voorziening(en) is (zijn) bestemd voor:**

Volledige achternaam (incl. voorletters) : .....

Straat/postcode/woonplaats : .....

Geslacht :  man  vrouw

Leefsituatie :  alleenwonend  samenlevend met partner  
 samenlevend met huisgenoten

Geboortedatum : .....

Telefoonnummer : .....

Bank- of gironummer : .....

Burgerservicenummer : .....

**2. De aanvraag wordt namens belanghebbende ingediend door:**

Achternaam : .....

Adres/postcode/woonplaats : .....

Telefoonnummer : .....

Relatie tot belanghebbende : .....

Bent u contactpersoon voor  
belanghebbende? :  nee  ja (correspondentie, afspraken e.d  
verlopen dan via de contactpersoon)

### 3. Uw huisarts en specialist(en) of behandelaar (zoals fysiotherapeut)

Naam huisarts : .....

Telefoonnummer : .....

Bent u onder behandeling bij een specialist of behandelaar? :  ja  nee

Uw specialist(en) is (zijn) :

Naam + telefoonnummer.....

Ziekenhuis .....

Naam + telefoonnummer.....

Ziekenhuis .....

### 4. Welke voorzieningen wilt u aanvragen?

Ik wil in aanmerking komen voor een:

- Vervoervoorziening :  nee  ja, svp **deel A** invullen
- Rolstoelvoorziening :  nee  ja, svp **deel B** invullen
- Woonvoorziening :  nee  ja, svp **deel C** invullen
- Hulp bij de huishouding :  nee  ja, svp **deel D** invullen

Hebt u al eerder een aanvraag voor een voorziening bij de ISD Bollenstreek of gemeente ingediend?  nee  ja

Als u een **hulpmiddel** aanvraagt zoals een vervoervoorziening (bijvoorbeeld een scootmobiel), een rolstoel maar ook een losse woonvoorziening (niet aard- en nagelvast) kunt u een **voorkeur** aangeven welke **leverancier** dit hulpmiddel gaat leveren.

Wilt u hieronder aankruisen voor welke leverancier u een voorkeur heeft? Als u geen voorkeur heeft, kunt u dat ook aankruisen.

- Harting-Bank  Welzorg
- Meyra Retail en Services  Geen voorkeur

Als u niets aankruist, gaan wij er vanuit dat u geen voorkeur heeft.

**5. Omschrijving van uw (functie)stoornis, ziekte of gebrek**

.....

.....

.....

**6. Welke beperkingen ondervindt u?**

Een beperking levert problemen op bij de uitvoering van individuele activiteiten op het gebied van het voeren van het huishouden, bij het normale gebruik van de woning, bij het verplaatsen in en om de woning of / en bij het zich lokaal verplaatsen per vervoermiddel.

Voorbeelden van beperkingen zijn: moeite met traplopen, zitten/opstaan, liggen, lopen/verplaatsen binnens- en buitenshuis, bukken/buigen, tillen/dragen, lang staan, drempels overstappen of fietsen.

.....

.....

.....

**7. Welke belemmeringen ondervindt u in uw dagelijks leven?**

Een belemmering of probleem bij de uitvoering van individuele dagelijkse activiteiten kan bijvoorbeeld zijn: het niet zelf kunnen uitvoeren van één of meer huishoudelijke taken zoals stofzuigen e.d., problemen met overstappen van drempels en bij het traplopen of gebruik van douche en / of toilet, te grote afstand openbare weg tot voordeur, problemen bij de entree woning en het onderhouden van sociale contacten.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 8. Ondertekening & machtiging

Ondergetekende verklaart het volgende:

- Ik heb de op het aanvraagformulier en bijgevoegde informatieformulier (deelformulier A en/of B en/of C en/of D) vermelde gegevens geheel naar waarheid ingevuld;
- Ik weet dat het onjuist verstrekken en/of achterhouden van gegevens strafbaar is. Dit kan leiden tot het verminderen of het intrekken van de voorziening alsmede tot strafrechtelijke vervolging;
- Ik geef de ISD Bollenstreek toestemming tot het verstrekken van inlichtingen betreffende mijn stoornis/ziekte/gebrek en de gevolgen daarvan aan de onafhankelijke medische adviesinstanties die door de ISD Bollenstreek zijn aangewezen.
- Indien de ISD Bollenstreek een onafhankelijke medische adviesinstantie advies vraagt omtrent de door mij aangevraagde voorziening(en), verleen ik deze adviesinstantie toestemming tot het inwinnen van informatie en/of verificatie van de door mij verstrekte gegevens bij mijn huisarts, specialist(en) en/of overige behandelaars.
- Ik geef de ISD Bollenstreek toestemming om mijn verhuurder (indien van toepassing) op de hoogte te stellen dat mijn woning aangepast mag worden. Dit ontslaat mij echter niet van de plicht mijn verhuurder om toestemming voor de aanpassingen te vragen.

**Plaats:** ..... **Datum:** .....

**Handtekening belanghebbende:** ..... **Handtekening contactpersoon:** .....

.....

**Naam belanghebbende:** ..... **Naam contactpersoon:** .....

.....

U kunt het aanvraagformulier opsturen naar de ISD of inleveren bij de lokale loketten. Zie onderstaande adressen.

ISD Bollenstreek, Postbus 255, 2160 AG Lisse.

Telefoonnummer (gratis) **(0800) 95 67 000** (iedere werkdag van 9.00 – 17.00 uur).

E-mail: [info@isdbollenstreek.nl](mailto:info@isdbollenstreek.nl). Website: [www.isdbollenstreek.nl](http://www.isdbollenstreek.nl).

Lokale loketten ISD Bollenstreek in de gemeenten, iedere werkdag van 9.00 uur tot 12.00 uur geopend:

**Hillegom:** Lokaal Loket Hillegom, Hoofdstraat 115 te Hillegom (geopend 8.30 tot 12.30 uur).

**Lisse:** Gemeentehuis Lisse, Heereweg 254 te Lisse.

**Noordwijk:** Lokaal Loket Noordwijk, Voorstraat 42 te Noordwijk (geopend 8.30 tot 12.30 uur)

**Noordwijkerhout:** Lokaal Loket Noordwijkerhout, Via Antiqua 23 te Noordwijkerhout.

**Teylingen:** Gemeentewinkel, Wilhelminalaan 25 te Sassenheim.

*Aan dit formulier kunnen geen rechten worden ontleend. Versie 23 juni 2010*