

**Verzendadres**

Participe  
t.a.v. Wmo/Kaag en Braassem  
Postbus 92  
2400 AB Alphen aan den Rijn

[meldingkb@participe.nu](mailto:meldingkb@participe.nu)

**In te vullen door Participe**

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

**Meldingsformulier Wmo**

Loopt u tegen lastige (thuis) situaties aan, waar u geen raad mee weet en hulp nodig is? Wellicht kunnen wij u op weg helpen. Wij kunnen samen met u kijken naar uw situatie en zorgen voor eventuele passende oplossingen. Wilt u s.v.p. onderstaande gegevens invullen, zodat wij contact met u op kunnen nemen?

**Persoonlijke gegevens van degene die ondersteuning nodig heeft<sup>1</sup>**

Naam: \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
Mobiel nummer: \_\_\_\_\_  
E-mailadres: \_\_\_\_\_

**Contactpersoon<sup>1</sup> (indien nodig)**

Naam: \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
Mobiel nummer: \_\_\_\_\_  
E-mailadres: \_\_\_\_\_  
Uw relatie tot de melder \_\_\_\_\_

Lopen alle contacten via de contactpersoon?  Ja  Nee

Bij ja, moet de contactpersoon ook de post ontvangen  Ja  Nee

<sup>1</sup> Uw gegevens worden geregistreerd in het gegevensbestand van Participe. Medewerkers van Participe hebben inzage in de voorzieningen en diensten waarvan u gebruik maakt. Uiteraard gaat Participe vertrouwelijk met uw gegevens om. Kijk voor de privacy-verklaring van Participe op de website, [www.participe.nu](http://www.participe.nu)

**Ondersteuning nodig?**

Kunt u hieronder een beschrijving geven van uw probleem? Waar loopt u tegen aan? Wat lukt niet? Bijv. het huis schoonhouden, vervoer, wonen etc.

---

---

---

---

---

Wat heeft u zelf al gedaan om uw probleem op te lossen? Zijn er mensen uit uw omgeving die u helpen en zo ja, waarmee?

---

---

---

---

---

Maakt u op het moment gebruik van voorzieningen?

*Bijvoorbeeld: Maaltijdservice, Persoonlijke verzorging (thuiszorg), Hulp bij het huishouden, rolstoel, scootmobiel, traplift, woningaanpassing.*

---

---

---

---

---

Wat is uw vraag aan de gemeente?

---

---

---

---

---

**Ondertekening:**

De ondergetekende verklaart dat de bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

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

Plaats: \_\_\_\_\_

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

Na het invullen en ondertekenen, kunt u dit formulier opsturen met de antwoordenvelop die u erbij gekregen heeft. Of digitaal naar [meldingkb@participe.nu](mailto:meldingkb@participe.nu)