



Verzoek wijziging/verlenging hulp bij het huishouden, individuele ondersteuning, (niet) arbeidsmatige dagbesteding, behandeling en kortdurend verblijf (Wmo en Jeugdwet)

Heeft u een beschikking voor ondersteuning vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning of de Jeugdwet?

Met dit formulier kunt u een verzoek indienen voor:

- verlenging van de indicatie;
- wijziging van zorgaanbieder;
- omzetting van een persoonsgebonden budget naar zorg in natura.

Wilt u de hulp of ondersteuning stopzetten? Gebruik dan het formulier 'Verzoek beëindigen voorziening'. Is er iets gewijzigd in uw persoonlijke situatie (bijvoorbeeld omdat uw beperkingen zijn af- of toegenomen, of omdat uw gezinssamenstelling is veranderd)? Geef dit dan door via het 'Meldingsformulier wijkteams'. Voor het opheffen van een gehandicaptenparkeerplaats of het wijzigen van het kenteken van een gehandicaptenparkeerplaats zijn aparte formulieren beschikbaar. Alle formulieren zijn te vinden op wijkteamsalmer.nl.

= aangeven wat van toepassing is.

1. Persoonsgegevens klant

Achternaam	Voorletter(s)	
<hr/>		
Geboortenaam (meisjesnaam)	<hr/>	
Geboortedatum	Geboorteplaats	
<hr/>		
Straat + huisnummer		
<hr/>		
Postcode	Woonplaats	Burgerservicenummer
<hr/>		
Vast telefoonnummer	Mobiel telefoonnummer	
<hr/>		
E-mailadres		
<hr/>		

2. Gegevens van de persoon die dit verzoek wijziging/verlenging invult (indien dit iemand anders is dan de klant)

Achternaam	Voorletter(s)	
<hr/>		
Naam organisatie (indien van toepassing)		
<hr/>		
Straat + huisnummer		
<hr/>		
Postcode	Woonplaats	
<hr/>		
Telefoonnummer	E-mailadres	
<hr/>		
Relatie tot de klant		
<hr/>		

3. Contactpersoon voor de klant (indien van toepassing)

Achternaam

Voorletter(s)

Straat + huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Relatie tot de klant

4. Welk verzoek wilt u indienen?

A. De indicatie verlengen voor:

- hulp bij het huishouden
- individuele ondersteuning
- dagbesteding
- behandeling
- kortdurend verblijf

Datum waarop uw indicatie afloopt

Naam van huidige zorgaanbieder

Met uitzondering van verlenging hulp bij het huishouden, is bij een verlengingsaanvraag een evaluatierapport en een voortgangsrapportage noodzakelijk. Houd rekening met een verwerkingstijd van acht weken.

B. Veranderen van zorgaanbieder voor:

- hulp bij het huishouden
- individuele ondersteuning
- dagbesteding
- behandeling
- kortdurend verblijf

Gewenste datum overstap naar de nieuwe zorgaanbieder

Naam van huidige zorgaanbieder

Naam van gewenste nieuwe zorgaanbieder

Houd rekening met een verwerkingstijd van acht weken, plus de opzegtermijn van vier weken van uw zorgaanbieder. Op wijkteamsalmere.nl (onder het kopje 'Gecontracteerde zorgaanbieders') vindt u de lijst van zorgaanbieders die een contract hebben met de gemeente.

C. Overstappen van een persoonsgebonden budget naar zorg in natura voor:

- hulp bij het huishouden
- individuele ondersteuning
- dagbesteding
- behandeling
- kortdurend verblijf

Datum waarop u het persoonsgebonden budget wilt beëindigen

Naam van gewenste (nieuwe) zorgaanbieder

Houd rekening met een verwerkingstijd van acht weken. Dit in verband met verrekeningen van voorschotten en de berekening van uw eigen bijdrage via het Centraal Administratiekantoor (CAK).

5. Ondertekening

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.

Datum

Plaats

Handtekening

Is dit formulier ondertekend door iemand anders dan de klant zelf?

Ja, omdat _____

Nee

Ondertekend door

Relatie tot klant

Telefoonnummer

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar:

Gemeente Almere

Afdeling Sociale Wijkteams

Antwoordnummer 600

1300 VB Almere

Een postzegel is niet nodig.

Indien gewenst kunt u een bijlage meesturen.

U kunt het formulier ook scannen en (met een eventuele bijlage) per e-mail versturen via info@almere.nl.