

Wet maatschappelijke ondersteuning

1. Gegevens

Naam en voorletters	
Geboortedatum	
Cliëntnummer	
Burgerservicenummer (BSN)	
IBAN (indien van toepassing)	

2. Waar vraagt u ondersteuning bij?

<p>U wilt een aanvraag indienen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 1: Een schoon en leefbare woning <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 2: Wonen in een geschikte woning <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 3: Beschikken over goederen voor primaire levensbehoeften <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 4: Beschikken over schone, draagbare en doelmatige kleding <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 5: Thuis kunnen zorgen voor kinderen die tot het gezin behoren <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 6: Zich kunnen verplaatsen in en om de woning <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 7: Zich lokaal verplaatsen per vervoermiddel <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 8: Contacten met medemensen en deelnemen aan activiteiten <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 9: In staat zijn mantelzorg te kunnen volhouden <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 10: De dagelijkse activiteiten <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 11: Een ingevulde dag kunnen hebben <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 12: Veiligheid en geborgenheid in de eigen leefomgeving <input type="checkbox"/> Resultaatgebied 13: Doorbrengen laatste levensfase in een huiselijke omgeving <input type="checkbox"/> Begeleiding Individueel <input type="checkbox"/> Dagbesteding wel/geen vervoer <input type="checkbox"/> Beschermd wonen
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> U geeft ons opdracht om uw gegevens door te sturen naar andere instanties

3. Verklaring

Door dit verslag te ondertekenen stemt u in met het volgende:

- De gemeente Oss vraagt (medische) informatie op bij andere instanties of personen
Bijvoorbeeld bij het CIZ, uw specialist, uw huisarts of andere behandelaar. Wij mogen alleen informatie opvragen die nodig is om uw aanvraag af te handelen.
- De gemeente Oss geeft uw gegevens door aan de leveranciers van voorzieningen van de Wmo. Dit geldt niet voor uw medische gegevens.
- De gemeente Oss geeft het verslag door aan andere instanties of personen alleen wanneer dit nodig is voor het behandelen van uw vraag.
- U geeft ons alle informatie die nodig is voor het behandelen van de aanvraag. Verzwijgt u informatie of verstrekt u onjuiste informatie dan kunnen wij uw voorzieningen intrekken of moet u de voorziening terugbetalen. Ook kunnen bij aangifte doen bij Justitie.
- Uw (medische) gegevens, die wij tijdens het onderzoek verzamelen, nemen wij op in ons registratiesysteem. Hierop is de Wet persoonsbescherming (Wpb) van toepassing. U heeft het recht op inzage in onze registratie.

Datum

Plaats

Handtekening