

**In te vullen door de gemeente**

Verseon nummer	
Datum aanvraag	
Wp nummer	

## Persoonlijk plan Wmo

Met dit formulier kunt u ondersteuning vragen bij al uw vragen op het gebied van wonen, welzijn en zorg.

### Uw gegevens

Naam en voorletter(s)		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Adres		
Postcode en woonplaats		
Geboortedatum		
BSN-nummer		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Contactpersoon		
Huisarts		

### Professionals waar u mee te maken heeft

Welke professionals en/of organisaties heeft u op dit moment of in het verleden te maken gehad?		
<i>Naam</i>	<i>Organisatie</i>	<i>Bereikbaar via (mail/telefoonnummer)</i>

### Nadere toelichting op uw situatie

Wat is voor u de reden om contact te zoeken met de gemeente?
Wat betekent dit in het dagelijkse leven voor u?

**Op welke leefgebieden ervaart u problemen?**

Kruis hieronder aan op welke leefgebieden u problemen ervaart. Geef een cijfer voor uw situatie op een schaal van 1 tot 5 (1 is heel slecht, 5 is heel goed):				
<i>Leefgebied</i>	<i>Probleem</i>	<i>Cijfer 1-5</i>	<i>Geen probleem</i>	<i>Toelichting</i>
Financiën (bijvoorbeeld geldbeheer en administratie, inkomen en uitgaven, leningen, schulden)				
Dagbesteding (bijvoorbeeld dag-/nachtritme, (vrijwilligers)werk, opleiding of andere tijdsbesteding, hobby's, sporten)				
Hoe u woont (bijvoorbeeld soort woning, hoeveel kamers, gebruik woning (bereikbaarheid, toegankelijkheid, verplaatsen in de woning, de buurt)				
Huiselijke relaties (bijvoorbeeld relatie met huisgenoten, sfeer, veiligheid, communicatie met elkaar)				
Geestelijke gezondheid (bijvoorbeeld gevoel, gedrag, geluk, stress, ontspanning, voor uzelf opkomen, eigenwaarde, beslissingen nemen)				
Lichamelijke gezondheid (bijvoorbeeld diagnoses, behandelaars, prognoses, fitheid, pijn, slapen, beweging)				
Verslaving				
Persoonlijke verzorging en huishouden (bijvoorbeeld wassen, aankleden, hygiëne na toiletgang, de was doen, boodschappen halen, maaltijden verzorgen, afstoffen, stofzuigen, tuin doen)				
Mantelzorg				

Sociaal netwerk (bijvoorbeeld mensen ontmoeten, contacten onderhouden, vriendschappen, interesse in de omgeving, sociale vaardigheden, aansluiting bij kerk, vereniging en dergelijke)				
Maatschappelijke participatie (bijvoorbeeld buitenshuis verplaatsen)				
Politie / justitie				

**Van welke voorzieningen maakt u al gebruik?**

<i>Zelf aangeschaft of in voorzien</i>	<i>ZvW of WLZ</i>	<i>Wmo</i>

**Hoe moet de hulp of ondersteuning er volgens u uitzien? (Wat wilt u bereiken)**

**Wat kunt nog zelf doen om uw probleem (voor een deel) op te lossen?**

**Wat kunnen uw huisgenoten en/of familieleden voor u doen?**

--

**Welke oplossingen vindt u in uw eigen buurt of omgeving? Denk aan uitleen van hulpmiddelen, bezorgdienst, etc.**

--

**Ondertekening**

Ingevuld door:	
Handtekening:	
Datum:	

**Het volledig ingevulde formulier stuurt u**

- Per post naar Gemeente Heerde, Postbus 175, 8180 AD Heerde
- Per e-mail naar [info@zorgvraagheerde.nl](mailto:info@zorgvraagheerde.nl)