

## Wijzigingsformulier Wmo

Dit formulier alleen gebruiken om ophaalopdrachten van hulpmiddelen door te geven.  
Voor alle andere vragen kunt u gebruikmaken van het meldingsformulier.

<b>Clientgegevens (persoon die ondersteuning nodig heeft)</b>	
Naam en voorletters <i>(indien vrouw meisjesnaam invullen)</i>	
Geboortedatum	
BSN	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Correspondentieadres</li> <li><input type="radio"/> Tijdelijk adres</li> </ul> <i>(aankruisen wat van toepassing is)</i>	
Tijdelijk verblijfadres elders <i>(indien van toepassing)</i>	<p>Ik verblijf tijdelijk elders in/bij:</p> <p>Ik verblijf hier omdat:</p> <p>Verwachte duur verblijf elders:</p>

<b>Contactpersoon</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ouder(s)</li> <li><input type="radio"/> Wettelijk vertegenwoordiger</li> <li><input type="radio"/> Gezagsdrager 1</li> <li><input type="radio"/> Contactpersoon</li> </ul> <i>(aankruisen wat van toepassing is)</i>	
Naam en voorletters	
BSN	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	

**Contactpersoon/Gezagsdrager 2**

Naam en voorletters	
BSN	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	

**Middels deze verklaring wil ondergetekende de volgende wijziging(en) doorgeven**

--

**Ondertekening**

Door het ondertekenen van dit meldingsformulier geeft u de gemeente Stein toestemming om uw persoonlijke gegevens te bewaren in een dossier.

Door het ondertekenen van dit meldingsformulier geeft u de gemeente Stein tevens toestemming voor het opvragen van nadere, mogelijk relevante informatie bij externe instanties en voor het uitwisselen van uw persoonlijke gegevens met deze externe instanties.

Plaats:	Datum:
---------	--------

Handtekening:

--

Indien cliënt niet zelf ondertekent,  
Aangeven wat uw relatie is tot cliënt:

--