

INSCHRIJFFORMULIER ZORGWONINGEN HART VAN AUSTERLITZ

Vul onderstaande vragen zo nauwkeurig mogelijk en volledig in. Als u dit niet zelfstandig kunt, neem dan contact op met Marianne Veenema (06 30 61 04 51).

De gegevens die u verstrekt worden alleen ingezien door de Commissie Toewijzing Zorgwoningen en het Dorpsteam van Austerlitz Zorgt.

Gegevens aanvrager:

Naam	
Huidig adres	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Ik heb interesse in een woning geschikt voor zorg in Austerlitz. Mijn interesse gaat uit naar:

- Een patiowoning van WoonStichting Nu Voor Straks
- Een appartement van Woongoed Zeist

Let op: voor de sociale huurwoningen van Woongoed geldt een maximum verzamelinkomen van 39.055 euro. Een uitzondering kan worden gemaakt als u veel zorg nodig heeft.

Met hoeveel personen wilt u naar een zorgwoning verhuizen?

- 1 persoon
- 2 personen

Mijn voorkeur gaat uit naar de volgende woningen:

Eerste voorkeur:

Patio:

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Appartement:

4a	4b	4c	4d	6	6b	6c	6e	
8a	8b	8c	8d	10	10a	10b	10c	10e

Tweede voorkeur:

Patio:

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Appartement:

4a	4b	4c	4d	6	6b	6c	6e	
8a	8b	8c	8d	10	10a	10b	10c	10e

Derde voorkeur:

Patio:

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Appartement:

4a	4b	4c	4d	6	6b	6c	6e	
8a	8b	8c	8d	10	10a	10b	10c	10e

Het verzamelinkomen van mijn huishouden bedraagt:

- Meer dan 39.055 euro per jaar
- Minder dan 39.055 euro per jaar
- Dat weet ik niet

Indien u een inkomen heeft van minder dan 39.055 euro en wilt toch in aanmerking komen voor een patiowoning van Nu Voor Straks, heeft u dan een vrij beschikbaar vermogen van minimaal 75.000 euro?

- Ja
- Nee
- Deze vraag is op mij niet van toepassing

Indien u nu niet in Austerlitz woont: heeft u in de afgelopen 10 jaar minimaal 6 jaar in Austerlitz gewoond?

- Ja
- Nee
- Niet van toepassing, ik woon nu in Austerlitz

Zijn er bijzondere omstandigheden, waardoor u eerder in aanmerking zou kunnen komen voor een zorgwoning?

Wilt u voor de persoon die het meest kwetsbaar of zorgbehoefstig is de volgende vragen invullen?

Wij stellen het op prijs als u deze informatie ook voor de andere persoon van het huishouden wilt verstrekken. Dat is zeker van belang als u twijfelt wie van u het meest voor een zorgwoning in aanmerking komt.

PERSOON 1

Naam	
Geslacht	<input type="radio"/> Vrouw <input type="radio"/> Man
Geboortedatum	
Heeft u een Wlz-indicatie voor opname in een verpleeghuis?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Ontvangt u thuiszorg?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, _____ uur per week
Heeft u een Wmo-verhuisadvies van de gemeente?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Heeft u een Wmo-indicatie van de gemeente?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, nl: _____
Voelt u zich lichamelijk gezond?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Bent u de afgelopen periode veel afgevallen zonder dit zelf te willen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Heeft u problemen in het dagelijks leven door	
... slecht lopen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... het slecht kunnen bewaren van uw evenwicht?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... slecht horen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... slecht zien?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... weinig kracht in uw handen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... lichamelijke moeheid?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Heeft u klachten over uw geheugen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Heeft u zich de afgelopen maand somber gevoeld?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Soms <input type="radio"/> Ja
Heeft u zich de afgelopen maand nerveus of angstig gevoeld?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Soms <input type="radio"/> Ja
Kunt u goed omgaan met problemen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Mist u wel eens mensen om u heen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Soms <input type="radio"/> Ja
Ontvangt u voldoende steun van andere mensen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja

PERSOON 2

Naam	
Geslacht	<input type="radio"/> Vrouw <input type="radio"/> Man
Geboortedatum	
Heeft u een Wlz-indicatie voor opname in een verpleeghuis?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Ontvangt u thuiszorg?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, _____ uur per week
Heeft u een verhuisadvies van het dorpssteam?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Heeft u een Wmo-indicatie van de gemeente?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja, nl: _____
Voelt u zich lichamelijk gezond?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Bent u de afgelopen periode veel afgevallen zonder dit zelf te willen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Heeft u problemen in het dagelijks leven door	
... slecht lopen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... het slecht kunnen bewaren van uw evenwicht?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... slecht horen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... slecht zien?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... weinig kracht in uw handen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
... lichamelijke moeheid?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Heeft u klachten over uw geheugen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Heeft u zich de afgelopen maand somber gevoeld?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Soms <input type="radio"/> Ja
Heeft u zich de afgelopen maand nerveus of angstig gevoeld?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Soms <input type="radio"/> Ja
Kunt u goed omgaan met problemen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja
Mist u wel eens mensen om u heen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Soms <input type="radio"/> Ja
Ontvangt u voldoende steun van andere mensen?	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja

Door dit formulier in te leveren verklaart u dat u bovenstaande informatie naar waarheid hebt verstrekt.

Lever dit formulier in bij Marianne Veenema of Henriëtte Morselt.

U mag het ook in een gesloten envelop in de bus doen bij Jan Smelik, Gramserweg 95. Zet dan op de enveloppe: 'INSCHRIJVING HART VAN AUSTERLITZ'.