

Garantwoningen Oriëntatie

Inhoud

1. Brief interesse Garantwoning
2. Personaliaformulier Belangstellende Garantwoningen
3. Formulier Zorgvraag Garantwoningen



Den Haag, d.d.

Betreft: Uw interesse in een WZH Garantwoning

Geachte heer/mevrouw,

Hartelijk dank voor uw interesse in een Garantwoning van WoonZorgcentra Haaglanden (WZH). Om in aanmerking te komen voor een Garantwoning hebben wij van u en uw eventuele partner een recente inkomensverklaring nodig. U kunt deze opvragen bij de Belastingtelefoon (0800 0543) of downloaden bij mijnbelastingdienst.nl. Zonder deze verklaringen kunnen wij u niet inschrijven voor een woning. *Let op: geen jaaropgave of aanslagbrief!*

De inkomensverklaring, het ingevulde personaliaformulier en de vragenlijst kunt u sturen naar garantwoning@wzh.nl of per post naar: **WZH Klantbeheer**

Antwoordnummer 43219

2504 WB Den Haag

Zodra bovenstaande gegevens in ons bezit zijn kunnen wij beoordelen of u in aanmerking komt voor de door u opgegeven garantwoning(en) en informeren wij u per brief of u wel of niet op de desbetreffende wachtlijst geplaatst kan worden. Voorwaarden om in aanmerking te komen kunt u raadplegen op <https://www.wzh.nl/wzh/zorg-en-wonen-bij-wzh/garantwoningen-huren>. Kandidaten met een zorgindicatie voor persoonlijke verzorging, verpleging of een beschikking van de WMO voor Dagbesteding krijgen voorrang.

Indien u op de wachtlijst wordt geplaatst verzoeken wij u ons jaarlijks een recente inkomensverklaring te sturen en ons schriftelijk te informeren over wijzigingen in uw persoonlijke situatie.

Met vriendelijke groet,

WoonZorgcentra Haaglanden (WZH)
Afdeling klantbeheer



WZH Personaliaformulier - belangstellende Garantwoningen

Achternaam	Voorvoegsel(s) (volut)			
Indien gehuwd geboortenaam	Voorvoegsel(s) (volut)			
Voornamen	Geslacht		Man	Vrouw
Geboortedatum	Geboorteplaats			
Nationaliteit	Spreektaal			
Burgerlijke staat	Gehuwd	Ongehuwd	Weduwe	Weduwnaar
	Gescheiden	Alleenstaand	Samenwonend	Geregistreerd partnerschap
Woonadres				
Postcode	Woonplaats			
Telefoonnummer	Mobiel nummer			
E-mailadres				
Naam huisarts	Telefoonnummer			
Adres huisarts				

Gegevens tweede huurder *(indien van toepassing)*

Achternaam	Voorvoegsel(s) (volut)			
Indien gehuwd geboortenaam	Voorvoegsel(s) (volut)			
Voornamen	Geslacht		Man	Vrouw
Geboortedatum	Geboorteplaats			
Nationaliteit	Spreektaal			
Burgerlijke staat	Gehuwd	Ongehuwd	Weduwe	Weduwnaar
	Gescheiden	Alleenstaand	Samenwonend	Geregistreerd partnerschap
Telefoonnummer	Mobiel nummer			
E-mailadres				
Naam huisarts	Telefoonnummer			
Adres huisarts				

Gegevens 1e contactpersoon

Achternaam	Voorvoegsel(s) (volut)			
Indien gehuwd geboortenaam	Voorvoegsel(s) (volut)			
Voornamen	Geslacht		Man	Vrouw
Relatie tot cliënt				
Telefoonnummer	E-mailadres			
Waar kent u WZH van				

NB Aan de hand van de inkomensverklaring (voorheen IB60 formulier) wordt een inkomensstoets gedaan. Zonder inkomensverklaring kan uw aanvraag niet in behandeling worden genomen. Van beide aanvragers dient een inkomensverklaring overlegd te worden.
Let op: geen jaaropgave of aanslagbrief



Voorkeur wooncomplex *(dit mag meer dan één keuze zijn)*

Waterhof (WZH Waterhof)

Hoge Veld (WZH Hoge Veld)

Transvaal (WZH Transvaal)

De Rietsangh (WZH Schoorwijk)

Anker Meerpaal (WZH Het Anker)

Margrietflat (WZH Het Anker)

Nieuw Heeswijk (Sonnenburghlaan)

Zomerzorg (WZH Bezuidenhout)

Maetstate (2e en 3e Joan Maetsuyckerstraat)

't Hout (Van Heutsz-de Sillestraat)

Oeverrand I (WZH Carel van den Oever)

Oeverrand II (WZH Carel van den Oever)

Toon van Hagen (WZH Carel van den Oever)

Zilverlinde (WZH Leilinde)

Formulier Zorgvraag Garantwoningen

Naam

Geboortedatum

ZORG:

Heeft u een Indicatie Wet Langdurige Zorg (WLZ)?

Ja Nee

Zo ja, welk profiel is toegewezen?

Krijgt u thuiszorg op dit moment? (Huishoudelijke hulp valt hier niet onder)

Ja Nee

Zo ja, vanuit welke organisatie?

Is er de wens/bereidheid om over te stappen naar WZH thuiszorg bij verhuizing naar een Garantwoning?

Ja Nee

Welke zorg krijgt u nu?

- Hulp bij wassen/aankleden

Ja Nee

- Hulp bij medicatie

Ja Nee

- Wondbehandeling

Ja Nee

- Overige zorg

BEGELEIDING:

Heeft u een casemanager?

Ja Nee

Zo ja, van welke organisatie?

Gaat u naar een dagactiviteitencentrum?

Ja Nee

Zo ja, bij welke organisatie?

Heeft u hiervoor een beschikking (schriftelijk besluit met toekenning voor de aanvraag van de gemeente) voor begeleiding individueel of begeleiding groep?

Ja Nee