[Uw Naam]

[Adres]

[Postcode + Woonplaats]

Aan [Naam invullen]

Postbus

Postcode + plaats

Datum:

Kenmerk: [eventueel het nummer of de code van het besluit invullen]

Betreft: Bezwaar tegen de bovengenoemde beslissing van d.d. ……

(hier datum besluit invullen)

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij wil ik bezwaar maken tegen het besluit van de gemeente [NAAM GEMEENTE] d.d. [DATUM BESLUIT INVULLEN] waarin [Maak een keuze uit de volgende punten]:

- Mijn aanvraag voor hulp bij het huishouden/ begeleiding/ dagbesteding niet wordt toegekend.

- Het toegewezen aantal uren niet toereikend is.

- Mijn aantal uren zorg verminderd wordt.

*[Geef een toelichting waarom u het niet eens bent met het besluit. Bijvoorbeeld: ik heb die uren hulp bij het huishouden nodig, omdat ik slecht ter been ben. Ik heb geen familie in de buurt wonen die mij zouden kunnen ondersteunen. Zonder deze hulp kan ik mijn huishouden niet gestructureerd houden.*

*Wanneer uw aantal uren hulp bij het huishouden zo maar verminderd zijn, zonder dat er een (keukentafel)gesprek heeft plaatsgevonden waarbij gekeken is of u wel zonder die uren kunt, geef dit dan expliciet aan!*]

Op grond van bovenstaande verzoek ik u uw beslissing te herzien.

Ik hoop u voldoende te hebben geïnformeerd doch ben bereid een en ander mondeling toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

[Handtekening plaatsen]

[Naam]

Bijlage(n):

Kopie besluit

*Eventueel andere bijlagen*