



AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGPREMIE

Overeenkomstig het reglement mantelzorgpremie, goedgekeurd door de OCMW-raad op 20/09/2018

1. Een woordje vooraf

Gelieve het aanvraagformulier in DRUKLETTERS in te vullen.

Het kan nuttig zijn een kopie van dit ingevuld aanvraagformulier te nemen. Zo weet u wat u hebt ingevuld en kunt u gemakkelijk nagaan of u een wijziging in één van de gegevens al hebt doorgegeven aan onze diensten.

2. Gegevens van de mantelzorger (aanvrager)

Naam en voornaam:

Straat en huisnummer:

Postnummer en gemeente:

Telefoonnummer:

GSM-nummer:

E-mailadres:

Geboorteplaats:

Geboortedatum:/...../.....

Rijksregisternummer: . . - .

Rekeningnummer:

Op naam van

3. Gegevens van de 2^e mantelzorger/aanvrager

Naam en voornaam:

Straat en huisnummer:

Postnummer en gemeente:

Telefoonnummer:

GSM-nummer:

E-mailadres:

Geboorteplaats:

Geboortedatum:/...../.....

Rijksregisternummer: . . - .

Rekeningnummer:

Op naam van

4. Verklaring op erewoord door de mantelzorg(er)s

Als mantelzorg(er) verklaar ik aan volgende voorwaarden te voldoen:

- ✓ Ik verstrek sinds minimum 3 maanden, minstens één maal per week, niet-beroepsmatige zorg/hulp in de dagdagelijkse huishoudelijke activiteiten, die ertoe bijdraagt tot dat onderstaande zorgbehoevende persoon thuis kan blijven wonen .
- ✓ Ik verklaar geen enkele andere vergoeding te ontvangen voor de geboden mantelzorg.
- ✓ Ik verklaar elke wijziging die zich voordoet in verband met de gestelde voorwaarden onmiddellijk te melden aan het OCMW.
- ✓ Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.

Ondertekening door mantelzorg(er) 1:

Opgemaakt te op/...../.....

Handtekening mantelzorg(er):

(voorafgegaan door handgeschreven verklaring "gelezen en goedgekeurd")

Ondertekening door mantelzorg(er) 2:

Opgemaakt te op/...../.....

Handtekening mantelzorg(er):

(voorafgegaan door handgeschreven verklaring "gelezen en goedgekeurd")

5. Gegevens van de zorgbehoevende

Naam en voornaam:

Straat en huisnummer:

Postnummer en gemeente:

Telefoonnummer:

GSM-nummer:

E-mailadres:

Geboorteplaats:

Geboortedatum:/...../.....

Rijksregisternummer:

--	--

 .

--	--

 .

--	--

 -

--	--	--	--

 .

--	--

Rekeningnummer:

B	E		
---	---	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Op naam van

Ondertekening door de zorgbehoevende:

Opgemaakt te op/...../.....

Handtekening mantelzorg(er):

(voorafgegaan door handgeschreven verklaring "gelezen en goedgekeurd")

6. Bij te voegen bewijsstuk

Attest recht op een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden van de Vlaamse Sociale Bescherming
(voorheen Vlaamse Zorgverzekering)

7. Hoe de aanvraag indienen?

Dit aanvraagformulier, met bewijsstuk, ingevuld en ondertekend bezorgen aan:

Sociaal Huis van Koksijde
Ter Duinenlaan 34, 8670
Koksijde

Een aanvraag wordt pas behandeld zodra de aanvraag volledig is!