

AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGPREMIE

Naam en voornaam zorgbehoevende persoon: _____

Rijksregisternummer:

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

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

Adres _____

Naam en voornaam mantelzorger: _____

Rijksregisternummer:

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

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

Adres _____

Gsm en/of telefoon: _____

Rekeningnummer
mantelzorger:

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

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Ondergetekenden verklaren op eer dat de zorgbehoevende persoon niet verblijft in een rust- of verzorgingsinstelling.

Zij ontslaan het OCMW van de verplichting tot schriftelijke kennisgeving van een gunstig gevolg aan deze aanvraag.

Ondergetekende is er van op de hoogte dat de gegevens die worden opgevraagd door het OCMW worden verzameld in het kader van het sociaal onderzoek, zoals opgelegd aan het OCMW in art.60 van de OCMW-wet van 8 juli 1976.

Opgemaakt te _____ datum ____ / ____ / ____

Handtekening mantelzorger

Handtekening zorgbehoevende

Bijlage: om de aanvraag van de mantelzorgpremie te kunnen behandelen, dient dit aanvraagformulier vergezeld te worden met een **kopie van de brief van je zorgkas inhoudende de 'erkenning als zorgbehoevende'** met vermelding van de ingangsdatum en de einddatum of **een recent rekeninguittreksel** (= uittreksel van de maand voorafgaand aan de datum van je aanvraag) met de vermelding van volgende gegevens: je naam, rekeningnummer, rijksregisternummer en de mededeling dat het bedrag ad € 130,00 het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevendenden betreft. **Indien de voornoemde bewijsstukken niet aanwezig zijn bij je aanvraagformulier, zal je aanvraag niet behandeld worden.**