

## AANVRAAGFORMULIER LOKALE MANTELZORGPREMIE

Formulier in te vullen door de mantelzorger voor het jaar .....

### Mantelzorger,

Naam - voornaam	
Rijksregisternummer	
Adres	
Telefoonnummer	
Rekeningnummer	

### verklaart dat hij/zij volgend persoon

Naam- voornaam	
Rijksregisternummer	
Adres	
Telefoonnummer	

thuis in het gezin verzorgt en/of opvangt (conform reglement goedgekeurd in de raad voor maatschappelijk welzijn van 24 oktober 2014).

### Verwantschap/relatie met de zorgbehoevende persoon (kruis aan):

(schoon)moeder	(schoon)vader	kind
Andere:		

### De zorgbehoevende

- heeft recht op een tegemoetkoming van de Vlaamse zorgverzekering met ingang van ..... tot ..... = **20 euro**
- heeft recht op het OMNIO-Statuut /Verhoogde Tegemoetkoming = **30 euro**

De zorgbehoevende en de mantelzorger verbinden zich er toe tijdens een huisbezoek van de aangestelde maatschappelijk werkster de thuiszorgsituatie aan de hand van een activiteitenplan naar waarheid te overlopen.

Tielt, ..... (datum)

Handtekening mantelzorger

Handtekening zorgbehoevende