

Aanvraagformulier mantelzorgpremie

1. Gegevens van de zorgbehoevende

voornaam en naam:

adres:

verblijfplaats (indien anders dan adres):

telefoonnummer:

geslacht:

geboortedatum:

geboorteplaats:

nationaliteit:

burgerlijke staat:

rijksregisternummer:

bankrekeningnummer zorgbehoevende:

naam van de zorgkas waarbij de zorgbehoevende is aangesloten:

Kleefvignet mutualiteit

2. Gegevens van de mantelzorger(s)

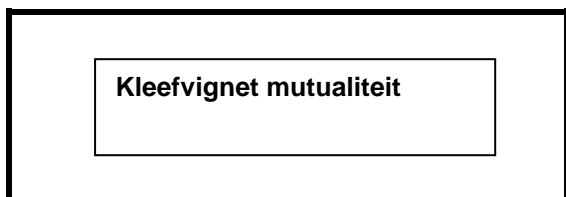
voornaam en naam:

adres:

telefoonnummer:

geboortedatum:

verwantschap met zorgbehoevende:



Verklaring van de zorgbehoevende:

Ondertekende,

- Verklaart niet permanent te zijn opgenomen in een instelling, ziekenhuis, rusthuis of RVT.
- Zorgbehoevende verklaart geen mantelzorger te zijn.
- Zorgbehoevende verbindt zich ertoe om alle wijzigingen (opname ziekenhuis, wzc, ...) schriftelijk aan de dienst thuiszorg van het OCMW te melden en dit binnen een termijn van een maand.
- Zorgbehoevende verklaart op zijn/haar eer geen mantelzorgpremie van de Vlaamse zorgverzekering te ontvangen.
- Zorgbehoevende verklaart op zijn/haar eer geen PAB te ontvangen.
- Zorgbehoevende verklaart de regelgeving van de mantelzorg te hebben ontvangen.
- Mantelzorger verklaart op geregelde tijdstippen en op een niet-beroepsmatige wijze aanvullende zorg te verlenen aan de zorgbehoevende.
- Mantelzorger verklaart ingeschreven te zijn en te verblijven in de stad Aarschot.
-

Bijkomende documenten:

- attest FOD Sociale Zekerheid
- uittreksel uit het bevolkingsregister
- indien palliatieve hulpverlening: attest geneesheer

Te Aarschot op ____/____/____

Te Aarschot op ____/____/____

Handtekening van de zorgbehoevende,

Handtekening van de mantelzorger,
