Gemeente Súdwest-Fryslân

Gemeente Súdwest-Fryslân
t.a.v. Team IBSD, Cluster minima
Postbus 10.000
8600 HA SNEEK

Datum aanvraag	
Cliëntnummer	
Werkprocesnr.	
Consulent	

AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGWAARDERING 2024

Gegevens mantelzorger

Voornaam en achternaam _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode en Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Bankrekeningnummer (IBAN) _____

Let op ! U moet een kopie (voor- en achterkant) van uw geldige identiteitsbewijs met de aanvraag meesturen! Heeft u deze kopie al met een vorige aanvraag mantelzorgwaardering meegestuurd, dan hoeft u dit niet opnieuw te doen.

Gegevens zorgontvanger

Voornaam en achternaam _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode en Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Zorgrelatie (Wat is de mantelzorger van de zorgontvanger?)

O Partner/echtgenoot O Zoon/dochter O Vader/moeder O Ander familielid
O Buurman/buurvrouw O Anders, namelijk: _____

Stipepunt

Wilt u dat wij de gegevens (zonder IBAN) van de mantelzorger doorgeven aan het Stipepunt, omdat uw gegevens daar nog niet bekend zijn? ☐ Ja ☐ Nee

Door het ondertekenen van dit formulier verklaart u beiden (mantelzorger én zorgontvanger) aan onderstaande voorwaarden te voldoen.

- De mantelzorger voldoet aan de voorwaarden om in aanmerking te komen voor de waardering:
  - Zij/hij heeft in de afgelopen 3 maanden een substantiële bijdrage in de hulp aan de zorgontvanger gegeven). *Uitleg van substantieel*: het verlenen van intensieve en langdurige zorg waarbij de zorgverlening rechtstreeks voortvloeit uit de sociale relatie; de zorg kan bestaan uit diverse werkzaamheden zoals het huishouden doen, wassen en aankleden, gezelschap houden, vervoer, geldzaken regelen, etc.
  - Zij/hij doet taken die de zorgontvanger zelf niet meer kan doen (de zorgverlening is meer dan de normale zorg van huisgenoten voor elkaar);
  - Zij/hij wordt niet betaald voor de mantelzorg en is geen zorgvrijwilliger.
- De zorgontvanger woont in Súdwest-Fryslân.
- De zorgontvanger vroeg nog niet eerder voor het kalenderjaar 2024 een waardering aan voor maximaal 2 verschillende mantelzorgers.
- De mantelzorger ontving voor dit kalenderjaar nog niet eerder een waardering.
- Wij hebben het aanvraagformulier mantelzorgwaardering naar waarheid ingevuld.
- Wij vinden het goed dat onze gegevens worden geregistreerd en worden gebruikt voor het uitbetalen van de waardering.

Plaats en datum: _____
Handtekening mantelzorger:

_____

Plaats en datum: _____
Handtekening zorgontvanger:

_____