

AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGTOELAGE

Datum aanvraag: _____

Aanvrager (= zorgbehoevende)

Naam: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

Rijksregisternummer: _____

verklaart dat volgende persoon (= mantelzorger) mij op geregelde basis en op niet-beroepsmatige wijze zorg verleent:

Naam: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Telefoon/Gsm: _____

Rekeningnummer: _____

Rijksregisternummer: _____

Omschrijving zorg : _____

Frequentie bezoek mantelzorger per week : _____

Ondergetekenden verklaren hierbij kennis te hebben genomen van het reglement voor het toekennen van de mantelzorgtoelage.

Zowel aanvrager als mantelzorger verbinden zich ertoe om elke wijziging die zich voordoet in de gestelde voorwaarden onmiddellijk schriftelijk of telefonisch mee te delen. (051/74 03 70)

Ondergetekenden verklaren dat de aangifte echt en volledig is en machtigen het OCMW om de juistheid ervan na te gaan bij alle bevoegde diensten.

De aanvrager,

De mantelzorger,

Checklist van toe te voegen bewijsstukken en te controleren gegevens:

Voorwaarden zorgbehoevende:

- Attest Ministerie Sociale Zekerheid: controle min. 12 ptn
- Kopie identiteitskaart

Voorwaarden mantelzorger:

- **geen** Attest Ministerie Sociale Zekerheid van min. 12 ptn
- controle max 2 mantelzorgtoelagen
- kopie identiteitskaart en bankkaart