**AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGPREMIE OCMW**

**(jaarlijks te hernieuwen en in te vullen door de mantelzorger)**

Naam en voornaam zorgbehoevende persoon:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rijksregisternummer:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |

Adres

3350 LINTER.

Naam en voornaam mantelzorger:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rijksregisternummer:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |

Adres

Gsm en/of telefoon:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rekening Mantelzorger: |  | B | E |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

*Ondergetekende verklaart op eer dat de zorgbehoevende persoon niet verblijft in een rust-of verzorgingsinstelling en nog in leven is.

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

*Hogergenoemden zijn 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 Linter datum \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening mantelzorger

***Bijvoegen: Actueel “attest zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden” (kopie brief zorgkas), jaarlijks af te leveren door de zorgkas, met vermelding van de eerste en de laatste maand van toekenning als zorgbehoevende + kopie ID-kaart zorgbehoevende en mantelzorger +kopie bankkaart mantelzorger***