Aanvraagformulier mantelzorgpremie

Persoon met verminderd zelfzorgvermogen

Naam en voornaam:

Adres:

Telefoon /GSM:

E-mail:

Klevertje ziekenfonds

[kleef hier het klevertje van het ziekenfonds]

Mantelzorger

Naam en voornaam:

Adres:

Telefoon / GSM:

E-mail:

Rekeningnummer:

Bijlage(n)

Toe te voegen aan het aanvraagformulier.

Voor meerderjarige personen met een verminderd zelfzorgvermogen

* attest FOD Sociale zekerheid waarbij een score van minimum 12 punten dient als basis;

Voor minderjarige personen met een verminderd zelfzorgvermogen:

* attest recht op verhoogde kinderbijslag ( attest uitbetaler groeipakket – zorgtoeslag)  
  OF erkenning als persoon met een handicap van minstens 66%;

Akkoordverklaring

Ik, ondergetekende,

* verklaar mij **akkoord met het reglement mantelzorgpremie** met ingang van 1/1/2022;
* bevestig **voldoende te zijn ingelicht over de voorwaarden** met betrekking tot het toekennen en verderzetten van de mantelzorgpremie;
* bevestig **elke wijziging** met betrekking tot de voorwaarden van de mantelzorgpremie **onmiddellijk te melden** aan het infopunt Welzijn;
* bevestig mij te verbinden tot **terugbetaling van ten onrechte uitbetaalde premie(s)**;
* geef mijn **uitdrukkelijke toestemming om jaarlijks de nodige gegevens (adres, gezinssituatie,**
* **statuut mutualiteit en zorgbehoevendheid) te controleren** met het oog op de verdere toekenning van de mantelzorgpremie.

Datum:

Handtekening persoon met verminderd zelfzorgvermogen of zijn/haar gevolmachtigde ( ouder/voogd):

Handtekening mantelzorger:

Zorgenplan mantelzorgpremie – versie 15/05/2022

Waarom een zorgenplan?

Het opstellen van een zorgenplan heeft als doel de zorgen voor de persoon met een verminderd zelfvermogen te verdelen en tot duidelijke afspraken te komen zodat de zorgbehoevende zeker de nodige zorgen en/of bijstand krijgt. Zo wordt tegemoet gekomen aan de tekorten op het vlak van zelfredzaamheid, zoals vastgesteld door de behandelende arts.

Verklaring op eer mantelzorger

Ik, (naam en voornaam) ,

verklaar op eer mij als mantelzorger te verbinden tot het verlenen van bijstand en verzorging aan de   
  
zorgbehoevende, (naam en voornaam) ,

volgens het ingevulde zorgenplan.

Gegevens mantelzorger

Naam en voornaam rekeninghouder:

Adres:

Rijksregisternummer:

**Alle stortingen dienen te gebeuren op het volgende rekeningnummer \*:**

**BE**

(\* Ik voeg een duidelijk leesbare kopie toe van mijn bankkaart. Ik begrijp dat het OCMW van Middelkerke de kopie zorgvuldig zal beheren en bewaren.)

Opgemaakt te Middelkerke, **datum:**

Handtekening Mantelzorger

Handtekening medewerker Welzijnshuis

Versie- 29/11/2022

Privacy

(De gemeente en het OCMW van Middelkerke verwerken je persoonsgegevens met respect voor je privacy. We volgen hiervoor de Algemene Verordening Gegevensbescherming (ook wel General Data Protection Regulation of GDPR) en de Belgische privacywet. De gegevens die via dit formulier verzameld worden, dienen voor het beheer van je dossier m.b.t. dienst- of zorgverlening. We maken je gegevens niet bekend aan derden, tenzij we je toestemming hebben of de wet ons verplicht. Op het adres [DPO@middelkerke.be](mailto:DPO@middelkerke.be) kun je steeds vragen welke gegevens wij over je verwerken, kun je ze laten verbeteren of wissen. Lees de privacy policy op [www.Middelkerke.be](http://www.middelkerke.be/) voor meer informatie.)

**Meer informatie?**

Evelien Vanhaerents – Infopunt Welzijnshuis – Sluisvaartstraat 17 – 8430 Middelkerke  
[evelien.vanhaerents@middelkerke.be](mailto:evelien.vanhaerents@middelkerke.be) – 059 31 92 10

Zorgenplan

Niet alles moet ingevuld worden maar genoeg om tot een overzicht te komen van de nodige zorgen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ZORGBEHOEVENDE** | **ZORGVERSTREKKER** | **AANVULLENDE INFORMATIE** |
| **Opstaan** |  |  |  |
| **Wassen** |  |  |  |
| **Aankleden** |  |  |  |
| Klaarzetten medicatie |  |  |  |
| Ontbijt klaarmaken |  |  |  |
| Toezicht/gezelschap |  |  |  |
| Boodschappen |  |  |  |
| Middagmaal klaarmaken |  |  |  |
| Afruimen en afwassen |  |  |  |
| Woning poetsen |  |  |  |
| Kleine huishoudelijke taken |  |  |  |
| Was en strijk |  |  |  |
| Financiële en administratieve zaken regelen |  |  |  |
| Avondmaal klaarmaken |  |  |  |
| Uitkleden+ slapen gaan ( evt hulp bij naar het toilet gaan) |  |  |  |

* is er een personenalarm toestel aanwezig bij de zorgbehoevende?  Ja  Nee
* hulp nodig bij innemen van medicatie?  Ja  Nee
* hulp nodig bij het eten zelf?  Ja  Nee
* is de mantelzorger inwonend?  Ja  Nee

Andere opmerkingen?