

Aanvraagformulier mantelzorgpremie
OCMW Sint-Amands

Formulier dient te worden ingevuld door de mantelzorger

Gegevens mantelzorger

Naam en voornaam:.....

Adres:.....
.....

Geboorteplaats:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

Telefoonnummer:

GSM:

Rekeningnummer waarop de premie kan worden gestort:.....

Gegevens zorgbehoevende:

Naam en voornaam:.....

Adres:.....
.....

Geboorteplaats:

Geboortedatum:

Rijksregisternummer:

Telefoonnummer:

GSM:

Verwantschap/relatie met de zorgbehoevende persoon/mantelzorger:

.....
.....
.....
.....
.....

Verklaring op eer van de zorgbehoevende:

De zorgbehoevende of zijn/haar wettelijk vertegenwoordiger
verklaart op eer dat de mantelzorger op zeer frequente basis hulp biedt aan hem/haar en
dat deze taken op een kwaliteitsvolle en waardige manier worden uitgeoefend.

Voor echt en waar:

Handtekening zorgbehoevende:

Verklaring mantelzorger:

Ondergetekende mantelzorger verklaart kennis te hebben genomen van het reglement
mantelzorg en verklaart zich akkoord.

Handtekening mantelzorger:

Gelieve bij te voegen: Attest zorgbehoevendheid (zie reglement)