

Wordt ingevuld door maatschappelijk werker:  
 Attest:                      Geldigheidsduur:                      Punten:  
 Belscore:    ZVZ:  
 Code: 11-21    bedrag:

Wordt ingevuld door maatschappelijk werker:  
 Attest:                      Geldigheidsduur:                      Punten:  
 Belscore:    ZVZ:  
 Code: 11-21    bedrag:

<b>!!! Klever mutualiteit zorgvrager !!!</b>		Wordt ingevuld door maatschappelijk werker Dossiernummer:..... Datum huisbezoek:.....
--	---	---

## AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGTOELAGE

**ZORGVRAGER:**

Naam en voornaam: .....  
 Adres: .....  
 Telefoon/GSM: .....  
 Mailadres: .....  
 Dagelijks naar huis: ja / neen                      Regelmatig naar huis: ja / neen

**1<sup>ste</sup> MANTELZORGER:**

Naam en voornaam:.....  
 Adres: .....  
 Rijksregisternummer: .....  
 Telefoonnummer:.....  
 Verwantschap t.o.v. de zorgvrager:..... Datum en handtekening.....  
 Mailadres: .....

**2<sup>de</sup> MANTELZORGER:**

Naam en voornaam:.....  
 Adres: .....  
 Rijksregisternummer: .....  
 Telefoonnummer:.....  
 Verwantschap t.o.v. de zorgvrager:..... Datum en handtekening.....  
 Mailadres: .....

**ATTESTEN:**

- |  |           |
|--|-----------|
| A) Hebt u een medisch attest BELRAI-profielschaal?                 | JA / NEEN |
| B) Hebt u een medisch attest van dienst sociale zaken FOD Brussel? | JA / NEEN |
| C) Hebt u een medisch attest verhoogde kinderbijslag?              | JA / NEEN |
| D) Ontvangt u een zorgtoelage?                                     | JA / NEEN |

Indien u op één of meer vragen ja antwoordde, wilt u dan een attest (kopie) of beslissing (kopie) van de zorgkas indienen samen met deze aanvraag. **Indien het attest van onbepaalde duur is, dient u het slechts éénmalig in.**

Vul hier het **rekeningnummer van de mantelzorger** in. Indien meer dan één mantelzorger vult u het rekeningnummer van de zorgvrager in.

Nummer van post- of bankrekening waarop eventuele toelage kan uitbetaald worden en een **kopie van deze bankkaart toevoegen:**

BE . . . . .

Op naam van: .....

Zie ook achterzijde van dit formulier

aanvraagformulier mantelzorgtoelage

\*omcirkel attesten die in orde zijn.

	Frequentie			Door wie	Wat
	Dagelijks	Wekelijks	Maandelijks		
Onderhoud woning					
Maaltijden bereiden					
Hygiënische zorgen (1)					
Mobilisatie(2)					
Boodschappen doen					
Medische zorgen (3)					
Gezelschap					
Vervoer					
Sociale contacten					
Financiële zaken					

- 1) Bv. Wassen, hand/voetverzorging, haar/mondverzorging, aan en uitkleden, hulp bij toiletbezoek, andere
- 2) Bv. In en uit zetel/bed, bewegingsoefeningen, wandelen
- 3) Bv. Toedienen medicijnen, injecties ,wondverzorging, voorkomen doorliggen, controle temperatuur, bloeddruk, pijn,...

De zorgvrager verklaart dat hij/zij minstens twee derde van voornoemde periode thuis wordt verzorgd.

Ik verbind mij ertoe onmiddellijk kennis te geven van elke wijziging die zich achteraf zou voordoen in de toestand zoals beschreven in het reglement.

Handtekening zorgvrager

Handtekening mantelzorger

.....

.....