

AANVRAGER

Naam en voornaam:	
Rijksregisternummer:	
Adres:	
Telefoon:	

Ik verklaar hierbij zwaar zorgbehoevend te zijn en vraag een mantelzorgpremie aan voor volgende persoon, die mij als mantelzorger helpt bij mijn thuisverzorging.

Volgens bijgaande attesten werd het zelfredzaamheidscijfer vastgesteld op punten (attest erkenning handicap - IVT /IT / ZOZ -zelfredzaamheid van minstens 12 punten) en kom ik in aanmerking voor een :

inkomensvervangende tegemoetkoming

integratietegemoetkoming

zorgbudget voor ouderen met zorgnood

MANTELZORGER

Naam en voornaam:	
Rijksregisternummer:	
Adres:	
Telefoon:	

Ik verbind er mij toe daadwerkelijk voor de thuisverzorging van de bovenvermelde zorgbehoevende in te staan als mantelzorger.

De mantelzorgpremie (50 EUR/kwartaal) mag worden overgemaakt op de bankrekening van de mantelzorger met nummer:

BE

PREMIEAANVRAAG

Ondergetekenden verbinden er zich toe de eventuele controle door het gemeentebestuur van Bredene (i.c. de sociale dienst) te aanvaarden.

Ondergetekenden verklaren zich akkoord met het reglement betreffende de toekenning van een mantelzorgpremie.

HANDTEKENING AANVRAGER

HANDTEKENING MANTELZORGER

AANVRAAG ONTVANGEN OP DATUM:	
DOOR:	
DATUM INGANG DOSSIER:	.../.../...