

## AANVRAAGFORMULIER BRUGSE MANTELZORGPREMIE

### • GEGEVENS VAN DE MANTELZORGER

Voornaam en naam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer of GSM nummer: .....

E-mailadres: .....

Rekeningnummer (op naam van de mantelzorger): .....

Rijksregisternummer: .....

Verwantschap met de zorgbehoevende: .....

Klever mutualiteit: .....

### • GEGEVENS VAN DE ZORGBEHOEVENDE

Voornaam en naam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer of GSM nummer: .....

E-mailadres: .....

Rijksregisternummer: .....

Klever mutualiteit: .....

Vink aan. De zorgbehoevende persoon verblijft:

- thuis (of bij de mantelzorger) en wordt er verzorgd
- serviceflat
- overdag in een instelling en komt elke avond naar huis
- in een instelling, maar in de weekends en verlofperiodes thuis

Voeg het attest van de zorgkas toe waaruit blijkt dat de zorgbehoevende recht heeft op het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevende. Dit is de mantel- en thuiszorgpremie van 130 euro per maand van de zorgkas. Zonder dit attest is uw aanvraag niet volledig.

Handtekening Mantelzorger

Handtekening Zorgbehoevende

.....  
Datum:

Onderteken beiden volgende verklaringen:

Ik verklaar op eer dat alle informatie die ik in dit formulier heb ingevuld correct is.

Ik verklaar dat ik het reglement op de Mantelzorgpremie heb gelezen en goedgekeurd.

Ik geef hierbij de toestemming aan het OCMW Brugge om informatie en documenten op te vragen over de financiële, juridische, sociale en familiale en medische situatie van de zorgbehoevende en de mantelzorger; inclusief een onderzoek via de Kruispuntbank voor Sociale Zekerheid.