

Aanvraagformulier Mantelzorgwaardering Zwijndrecht 2027

1. Gegevens Mantelzorger		Graag invullen met blokletters
Geslacht (M/V)		
Voorletter(s)		
Achternaam		
Geboortedatum		
Straatnaam/huisnummer/ Toevoeging		
Postcode/woonplaats		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
2. Gegevens Zorgvrager		
<i>Indien zorgvrager minderjarig is, graag bij telefoonnummer de gegevens van bevoegde verzorger invullen.</i>		
Geslacht (M/V)		
Voorletter(s)		
Achternaam		
Geboortedatum		
Straatnaam/huisnummer/ Toevoeging		
Postcode/woonplaats		
Telefoonnummer		
3. Hoeveel uur per week besteedt u gemiddeld aan mantelzorg en voor welke periode?		
Gemiddeld aantal uren mantelzorg per week	 uren per week	
Hoeveel maanden zorgt u?	 maanden	
Achterzijde formulier ook invullen.		

4. Wat is uw relatie als mantelzorger tot de zorgvrager (b.v. partner, kind, ouder)?

5. Wat is het ziektebeeld van de zorgvrager en welke ondersteuning biedt u?

Ziektebeeld zorgvrager:

Hulp en ondersteuning die u de zorgvrager biedt:

6. Verklaring en ondertekening Mantelzorger

- Ik verleende aan genoemde zorgvrager, uit mijn naaste omgeving, afgelopen jaar onbetaald en niet als professional, ondersteuning voor ten minste 8 uur en langer dan drie maanden.
- Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld en ga ermee akkoord dat mijn persoonsgegevens worden geregistreerd door Kenniscentrum Mantelzorg.
- Als mantelzorger stem ik met het ondertekenen van deze aanvraag in dat ik, als dit door Kenniscentrum Mantelzorg wordt gevraagd, meewerk aan een steekproefsgewijze controle. Dit om te kijken of de waardering rechtmatig is verstrekt.
- Het verstrekken van onjuiste gegevens kan ertoe leiden dat de mantelzorger in één of meerdere jaren wordt uitgesloten van de mantelzorgwaardering.

Handtekening Mantelzorger:.....

Plaats:.....

Datum:.....

7. Ondertekening Zorgvrager

- Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld en ga ermee akkoord dat mijn persoonsgegevens worden geregistreerd door Kenniscentrum Mantelzorg.
- Als zorgvrager stem ik met het ondertekenen van deze aanvraag in dat ik, als dit door Kenniscentrum Mantelzorg wordt gevraagd, meewerk aan een steekproefsgewijze controle. Dit om te kijken of de waardering rechtmatig is verstrekt.

Handtekening Zorgvrager

of tekenbevoegde (zoals ouder met gezag/bewindvoerder)

Plaats:.....

Datum:.....

Stuur het **volledig ingevulde** formulier, met twee handtekeningen in, voor **31 oktober 2027**:

- Per mail (foto of scan) naar waarderingzwijndrecht2027@kenniscentrummantelzorg.nl
- **OF** per post naar: Kenniscentrum Mantelzorg, Antwoordnummer 3214, 3300 VB, DORDRECHT;
- **OF** lever het formulier in bij Vivera Sociaal Wijkteam, Langeweg 340, 3331 LZ, Zwijndrecht
- Houd er rekening mee dat het 4 weken duurt voordat het formulier is verwerkt.