**AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGPREMIE OCMW SCHELLE**

Ondergetekende :

Adres :

Geboorteplaats en geboortedatum :

Rijksregisternummer :

Telefoon : GSM :

Rekeningnummer waarop de toelage kan gestort worden :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail :…………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Verklaart zorg te dragen voor : (zorgbehoevende persoon)**

Naam + voornaam :

Adres

Geboorteplaats en geboortedatum :

Rijksregisternummer :

Verwantschap/relatie met de zorgbehoevende persoon :

Aanduiden op welke manier de zorgbehoevende reeds werd geëvalueerd

Rol en taken van de mantelzorger

1. Kruis de activiteiten aan die U als mantelzorger op regelmatige basis verricht voor de zorgbehoevende :
* Ontbijt klaarmaken
* Warme maaltijd bereiden
* Afwassen
* wassen
* Strijken
* Bedden opmaken en verschonen
* Poetsen
* Boodschappen doen
* Gezelschap/aanwezigheid
* Andere ……………………………………………
1. Kruis de activiteiten aan waarbij U als mantelzorger op regelmatige basis hulp biedt aan de zorgbehoevende :
* Hulp bij het opstaan
* Hulp bij wassen en dagelijks toilet
* Hulp bij het kleden
* Hulp bij toedienen van medicatie
* Hulp bij eten en drinken
* Hulp bij het slapen gaan
* Ondersteuning bij financieel beheer
* Ondersteuning bij administratieve handelingen
* Andere ………………………………………………...

Ondergetekende zal het OCMW van Schelle binnen de maand op de hoogte stellen van elke wijziging die een invloed heeft op de toekenning van de mantelzorgtoelage, zoals bepaald volgens het reglement.

Ondergetekende verbindt er zich toe eventuele controle te aanvaarden van een maatschappelijk werker van het OCMW van Schelle.

Opgemaakt te op

Handtekening :

ATTESTEN ( Min.1 bij te voegen) : O kopie attest kinderbijslagfonds.

 O bewijs van het recht op Zorgbudget.