

# Aanvraagformulier Mantelzorgwaardering 2024

## Persoonsgegevens mantelzorger

Let op:

- Vul het formulier volledig in.
- Dit gedeelte wordt ingevuld door de mantelzorger (persoon die zorg verleent).

Geslacht:      Man      Vrouw      Anders/wil niet zeggen

Geboortedatum:

Achternaam:

Voornaam of voorletters:

Adres:

Postcode:                      Plaats:

Telefoonnummer:

Mobiel nummer (niet verplicht):

E-mailadres:

Rekeningnummer (IBAN):

Het IBAN begint standaard met de letters NL. U vindt het op uw pas en/of (digitale) rekeningafschriften.  
Let op: u kunt geen spaarrekening invullen.

## Over de mantelzorg

Sinds wanneer verleent u mantelzorg?

Hoeveel uren per week verleent u mantelzorg?

Welke (zorg)taken verleent u voor de mantelzorgontvanger? Graag invullen wat u wekelijks doet.

## Gegevens mantelzorgontvanger

Dit gedeelte wordt ingevuld door de mantelzorgontvanger (persoon die mantelzorg krijgt)

Geslacht:      Man                  Vrouw                  Anders/wil niet zeggen

Geboortedatum:

Achternaam:

Voornaam of voorletters:

Adres:

Postcode:                  Plaats:

Telefoonnummer:

Mobiel nummer (niet verplicht):

E-mailadres:

## Over uw mantelzorg

**Geef een korte omschrijving van uw ziektebeeld/beperking**

**Welke professionele zorg en/of ondersteuning heeft u? (er zijn meerdere keuzes mogelijk)**

Persoonsgeboden budget (PGB)

Hulp bij het huishouden

Vervoersvoorziening, bijvoorbeeld Regiotaxi, scootmobiel of rolstoel

Woonvoorziening, bijvoorbeeld aangepaste woning Individuele begeleiding

Begeleiding groep

Geen van deze

**Welke hulp of ondersteuning heeft u van zorginstellingen?**

Verpleging

Persoonlijke verzorging

Geen van deze

## Ondertekening

Hieronder tekent u beide voor het (naar waarheid) invullen van het formulier. Zonder geldige handtekeningen kunnen wij uw aanvraag helaas niet verwerken.

Handtekening mantelzorgontvanger/ vertegenwoordiger

Handtekening mantelzorger

## Extra ondertekening (optioneel)

Als u wilt, kunt u ter ondersteuning van uw aanvraag dit formulier mede laten ondertekenen door een professionele hulpverlener. Bijvoorbeeld de huisarts, casemanager Hulp bij Dementie, Wmo-consulent, thuiszorg, wijkverpleegkundige, enz.

Naam hulpverlener:

Organisatie:

Handtekening hulpverlener:

*Mogelijk wordt er nog contact met u opgenomen voor een toelichting op bovenstaande informatie.*

## Afronden en opsturen

Aanvragen moeten 31 december 2024 bij ons binnen zijn. Het volledig ingevulde en ondertekende formulier kunt u opsturen per post naar:

Gemeente Maasgouw  
T.a.v. Daniëlla Daelmans – team Sociaal Domein  
Postbus 7000  
6050 AA Maasbracht

U kunt ook het formulier, nadat het voorzien is van de gevraagde handtekeningen, scannen en mailen naar [info@gemeentemaasgouw.nl](mailto:info@gemeentemaasgouw.nl) met als onderwerp 'Aanvraag mantelzorgwaardering'.

Bent u in de buurt van het gemeentehuis? Dan mag u het formulier ook bij de receptie afgeven.