

VERZOEK MANTELZORGCOMPLIMENT 2026

Het mantelzorgcompliment

Ontvangt u mantelzorg? Dan kunt u iets terug doen voor uw mantelzorger(s) met het mantelzorgcompliment. Het compliment is een geldbedrag. Hiermee bedankt u degene die voor u zorgt nog eens extra. U kunt het mantelzorgcompliment aanvragen als u in Laren, Blaricum of Eemnes woont. Dit kan via dit aanvraagformulier.

Let op: Als u in Huizen woont kunt u helaas geen aanvraag indienen. Gemeente Huizen heeft besloten om per 1 januari 2021 te stoppen met het mantelzorgcompliment.

Voorwaarden

Er zijn een paar regels waaraan uw mantelzorger moet voldoen:

- U moet woonachtig zijn in Laren, Blaricum of Eemnes.
- Uw mantelzorger zorgt langdurig en intensief voor u: meer dan 8 uur per week en minimaal drie maanden.
- Uw mantelzorger krijgt er geen geld voor.
- Het moet gaan om persoonlijke verzorging, verpleging of begeleiding die echt nodig is. Bijvoorbeeld vanwege ziekte of een beperking. En het is duidelijk anders dan de dagelijkse zorg die partners, ouders, inwonende kinderen of andere huisgenoten elkaar geven.
- Het moet gaan om iemand die u kent. Zoals de zorg voor een partner, kind, familielid, vriend of iemand in uw buurt. Vrijwilligersactiviteiten, maatjesprojecten of sociale bezoeken vallen hier niet onder.

U wilt graag dat uw mantelzorger(s) voor hun inzet in het zonnetje wordt/worden gezet.

Voor maximaal drie mantelzorger kunt u een compliment aanvragen. U kunt maximaal €150,- geven aan uw mantelzorger(s). Als u meer dan één mantelzorger een compliment wilt geven, dan wordt het bedrag van €150,- over uw mantelzorgers verdeeld.

Mochten er in totaal in 2025 meer aanvragen bij de gemeente binnen komen dan verwacht, dan kan het zijn dat de gemeente de hoogte van het compliment bijstelt.

Het aanvraagformulier invullen

Vul hieronder uw gegevens en de gegevens van uw mantelzorger(s) in. Stuur het ingevulde formulier vervolgens voor 31 december 2026 op naar:

Maatschappelijke Zaken
Postbus 5
1270 AA Huizen

Let op, de mantelzorger moet de aanvraag ook ondertekenen.

Afhandeling van uw aanvraag

Wilt u een aanvraag indienen, dan kan dit uiterlijk t/m 31 december 2026. Ná 31 december 2026 worden alle aanvragen behandeld. Binnen 3 maanden, dus uiterlijk eind maart 2027, hoort u of uw aanvraag is toegekend. Aanvragen die ná 31 december 2026 binnenkomen, kunnen wij helaas niet meer in behandeling nemen.

Mantelzorgondersteuning

Bent u mantelzorger en heeft u vragen? Wilt u weten of u even een welverdiende pauze mag nemen? Wilt u contact met lotgenoten? Of stoom afblazen bij iemand met een luisterend oor? Het is heel gewoon en begrijpelijk dat u als mantelzorger behoefte heeft aan ondersteuning. Wat daarin nodig is, is voor iedereen anders. Neemt u gerust contact op met Versa Welzijn via telefoonnummer (035) 623 11 00. Zij kunnen u informeren over het aanbod van mantelzorgondersteuning in Huizen, Blaricum, Eemnes en Laren.

LET OP: Dit formulier kunt u t/m 31 december 2026 insturen naar: Maatschappelijke Zaken
Postbus 5, 1270 AA Huizen.

Hulp gewenst bij het invullen van het formulier? Neem gerust contact op met Versa Welzijn via
zorgvoorelkaar@versawelzijn.nl

Uw gegevens		Verplicht invullen							
Voorletters en achternaam									
BSN									
Straat en huisnummer									
Postcode en Woonplaats									
Geboortedatum									
Telefoonnummer									
E-mail									

1. Ik ontvang intensief en langdurig mantelzorg van ondergenoemde mantelzorger(s):

Naam mantelzorger

Naam mantelzorger

Naam mantelzorger

2. De reden dat ik mantelzorg ontvang, is:

.....

3. Mantelzorgers die mij ondersteunen doen voor mij het volgende:

.....

4. Ik ontvang zorg van professionele organisatie(s)/zorgverleners:

☐ Nee

☐ Ja, namelijk van

.....

Verklaring en ondertekening:

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:....., datum:.....

Handtekening aanvrager:

.....

Ga verder met de gegevens van de mantelzorger(s) (op de volgende pagina)→

Gegevens mantelzorger (1)										Verplicht invullen										
Voorletters en achternaam																				
BSN																				
Straat en huisnummer																				
Postcode en Woonplaats																				
IBAN (rekeningnummer)	N	L																		
Ten name van																				

1. Relatie tot de zorgvrager

- ☐ Partner
 ☐ Kind
 ☐ Ouder
☐ Huisgenoot
 ☐ Buurtgenoot
 ☐ Overige familie
☐ Vriend(in)
 ☐ Anders, namelijk:

2. Ik verleen intensief en langdurig mantelzorg bij bovengenoemde aanvrager:

- ☐ Ja
☐ Nee

Door ondertekening van dit formulier geef ik de gemeente toestemming om mijn persoonlijke gegevens te registreren en deze te gebruiken om het mantelzorgcompliment uit te kunnen delen. Mijn gegevens mogen niet openbaar worden gemaakt en zij mogen niet aan derden worden verstrekt.

Verklaring en ondertekening:

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:....., datum:.....

Handtekening aanvrager:

.....

Indien van toepassing: Vul de gegevens van de overige mantelzorgers in →

Gegevens mantelzorger (2)										Optioneel										
Voorletters en achternaam																				
BSN																				
Straat en huisnummer																				
Postcode en Woonplaats																				
IBAN (rekeningnummer)	N	L																		
Ten name van																				

1. Relatie tot de zorgvrager

- ☐ Partner
 ☐ Kind
 ☐ Ouder
- ☐ Huisgenoot
 ☐ Buurtgenoot
 ☐ Overige familie
- ☐ Vriend(in)
 ☐ Anders, namelijk:

2. Ik verleen intensief en langdurig mantelzorg bij bovengenoemde aanvrager:

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Door ondertekening van dit formulier geef ik de gemeente toestemming om mijn persoonlijke gegevens te registreren en deze te gebruiken om het mantelzorgcompliment uit te kunnen delen. Mijn gegevens mogen niet openbaar worden gemaakt en zij mogen niet aan derden worden verstrekt.

Verklaring en ondertekening:

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:....., datum:.....

Handtekening aanvrager:

.....

Gegevens mantelzorger (3)**Optioneel**

Voorletters en achternaam																
BSN																
Straat en huisnummer																
Postcode en Woonplaats																
IBAN (rekeningnummer)	N	L														
Ten name van																

1. Relatie tot de zorgvrager

- ☐ Partner ☐ Kind ☐ Ouder
- ☐ Huisgenoot ☐ Buurtgenoot ☐ Overige familie
- ☐ Vriend(in) ☐ Anders, namelijk:

2. Ik verleen intensief en langdurig mantelzorg bij bovengenoemde aanvrager:

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Door ondertekening van dit formulier geef ik de gemeente toestemming om mijn persoonlijke gegevens te registreren en deze te gebruiken om het mantelzorgcompliment uit te kunnen delen. Mijn gegevens mogen niet openbaar worden gemaakt en zij mogen niet aan derden worden verstrekt.

Verklaring en ondertekening:

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:....., datum:.....

Handtekening aanvrager:

.....