



VAK VOORBEHOUDEN DIENST

Datum 1° contact

Datum 2° contact

# Aanvraagformulier

Mantelzorgtoelage ter ondersteuning van gezinnen en personen  
die zorgbehoevende ouderen thuis verzorgen

IN TE VULLEN IN DRUKLETTERS

## Ondergetekende mantelzorg

Naam .....

Voornaam .....

Adres .....

Postcode en gemeente .....

Telefoon .....

Bankrekeningnummer 

B	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rijksregisternummer 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

verklaart hiermee de opvang en thuisverzorging op zich te nemen van **de oudere**:

Naam .....

Voornaam .....

Domicilieadres ..... 3600 Genk

Verblijfsadres .....

Telefoon .....

Geboortedatum .....

Rijksregisternummer 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Huisarts .....

Verpleging .....

Mutualiteit .....

## De mantelzorg:

is verwant met de oudere: vermeld uw verwantschap met de oudere: .....

woont samen met de oudere

is niet verwant

de zorgbehoevende heeft geen familie

de familie woont buiten Limburg

de familie neemt de zorg voor de oudere niet op

## TOE TE VOEGEN:

1) Attest van verwantschap of samenstelling gezin

2) Bewijs van inkomsten van de oudere (aanslagbiljet van het laatste of voorlaatste jaar voor de aanvraag): op 1 februari 2013 bedraagt de grens 19 057,83 euro op jaarbasis en voor gehuwden bedraagt deze 21 557,83 euro.

3) Attest van zorgbehoevendheid



**De graad van zorgbehoevendheid wordt bewezen aan de hand van**  
(toe te voegen)

- attest van verminderde zelfredzaamheid met 12 punten of meer of een attest van 80 % invaliditeit, uitgereikt door Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid
- een bewijs van score B- of C-forfait in de thuisverpleging
- een kopie van de goedkeuring v/d medische adviseurs voor terugbetaling van medicatie voor dementie
- een verslag van een geheugencentrum

**De graad van zorgbehoevendheid wordt bewezen aan de hand van**

- attest van verminderde zelfredzaamheid van 12 punten of meer, dat aangevraagd werd bij de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid op (datum) .....

**De zorgverzekering:**

- werd toegekend
- werd niet aangevraagd
- het dossier is in behandeling
- werd afgekeurd

De mantelzorger verbindt zich ertoe elke wijziging in de situatie vermeld in artikel 10 van het reglement te melden en tekent voor ontvangst van het reglement.

Alleen voor wachtdossiers:

“Ondergetekende mantelzorger verklaart hiermee kennis te hebben genomen van het reglement en zal het betreffende attest van verminderde zelfredzaamheid van 12 punten of meer binnen de 2 maanden na uitreiking door de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid binnen brengen op het sociaal huis of de dienst woon- en zorgbegeleiding van het OCMW”.

Datum aanvraag:

Handtekening van de mantelzorger:

Handtekening zorgbehoevende oudere: