



Vak in te vullen door OCMW Horebeke

Datum van ontvangst:

Dit aanvraagformulier dient overgemaakt te worden aan:

OCMW Horebeke, t.a.v Sophie Keytsman, Kerkplein 3, 9667 Horebeke

vóór 1 april 2024

Aanvraagformulier mantelzorgpremie

Gegevens van de zorgbehoevende

Naam en voornaam:.....

Rijksregisternummer:.....

Adres:.....

Telefoon.....GSM:.....

Gegevens van de mantelzorger

Verwantschap met zorgbehoevende:.....

Naam en voornaam:.....

Rijksregisternummer:.....

Adres:.....

Telefoon.....GSM:.....

Email:.....

Bij te voegen attesten

- bewijs van uitbetaling van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden door de Zorgkas OF
- een attest van de FOD sociale zekerheid met een beperkte zelfredzaamheidsscore van minstens 12 punten

Voornoemde attesten kunnen worden afgeleverd door de sociale dienst van de mutualiteit en de erkende diensten voor gezinszorg. Een attest afgeleverd door de huisarts is **niet** geldig.

Verklaring op eer van de zorgbehoevende en mantelzorger

Hierbij verklaar ik:

Zorgbehoevende:

ik geen recht heb op (verhoogde) kinderbijslag of het persoonlijk assistentiebudget.

Het rekeningnummer waarop de toelage mag worden overgeschreven mijn persoonlijk rekeningnummer is: BE.....

De zorgbehoevende verbindt zich ertoe elke wijziging in zijn/haar situatie onmiddellijk door te geven.

Mantelzorger:

ik de mantelzorg op regelmatige basis en niet beroepshalve heb verleend.

Ik ontvang geen mantelzorgtoelage van de gemeente van mijn verblijf.

Datum:

Handtekening zorgbehoevende

Handtekening mantelzorger