

Aanvraag mantelzorgpremie

Volgens het reglement goedgekeurd in de raad voor maatschappelijk welzijn van 3 juni 2008 en laatst gewijzigd in de zitting van 19 december 2022.

Gegevens van de zorgbehoevende

Voornaam:	Familienaam:	
Rijksregisternummer:		
Straat en nummer in Nazareth:		
Telefoonnummer:	Gsm:	
Emailadres:	@	
Rekeningnummer waarop de premie mag worden gestort:		
BE	Op naam van:	
Thuiswonend (schrappen wat niet past):	ja	nee
In het weekend thuis (schrappen wat niet past):	ja	nee

Gegevens van de mantelzorger(s)

Mantelzorger 1

Verwantschap met zorgbehoevende:		
Voornaam:	Familienaam:	
Rijksregisternummer:		
Straat en nummer in Nazareth:		
Telefoonnummer:	Gsm:	
Emailadres:	@	

Mantelzorger 2

Verwantschap met zorgbehoevende:	
Voornaam:	Familienaam:
Rijksregisternummer:	
Straat en nummer in Nazareth:	
Telefoonnummer:	Gsm:
Emailadres:	@

Bij te voegen attesten/informatie

- Kopie identiteitskaart van de zorgbehoevende (voor- en achterkant)
- Kopie bankkaart van de zorgbehoevende of wettelijke vertegenwoordiger
- Toestemmingsformulier voor gegevensuitwisseling met het ziekenfonds

Aanvrager is jonger dan 21 jaar

- attest van de zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte **en** bijkomend minstens 4 punten op pijler 1 of minstens 6 punten op de 3 pijlers samen
- of attest van de Intersectorale toegangspoort, een dienst van het Agentschap Opgroeien (jeugdhulp) van de Vlaamse overheid dat je een Persoonlijk Assistentiebudget (PAB) ontvangt.
- of attest van de zorgkas dat je een BasisOndersteuningsBudget (BOB) krijgt
- of attest van jouw kinderbijslagfonds dat je een ondersteuningstoeslag ontvangt.

Aanvrager is jonger dan 65 jaar

- attest 66% invaliditeit **en** bijkomend één van de volgende zorgbehoevendheidsattesten:
 - Katz – schaal in de thuisverpleging: minimum score B
 - BelRAI-screener: minstens 12/30 hele screener of 5 punten voor de modules i-ADL en ADL samen
 - Kine E-attest (op voorwaarde dat er recht is op het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden van de Vlaamse Sociale Bescherming)
- of attest FOD Sociale zekerheid 9 tot en met 11 punten **EN** bijkomend één van de volgende zorgbehoevendheidsattesten:
 - Katz – schaal in de thuisverpleging: minimum score B
 - BelRAI-screener: minstens 12/30 hele screener of 5 punten voor de modules i-ADL en ADL samen
 - Kine E-attest (op voorwaarde dat er recht is op het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden van de Vlaamse Sociale Bescherming)
 - Een blijvende invaliditeit van 50% of meer vastgesteld door de FOD Sociale Zekerheid
- of attest FOD Sociale Zekerheid 12 tot en met 18 punten
- of attest van de zorgkas dat je een Basisondersteuningsbudget (BOB) ontvangt.
- of attest van het VAPH dat je een Persoonsvolgend Budget (PVB) krijgt.

Aanvrager is ouder dan 65 jaar

- Katz – schaal in de thuisverpleging: minimum score B
- of BelRAI-screener: minstens 12/30 hele screener of 5 punten voor de modules i-ADL en ADL samen
- of attest FOD Sociale Zekerheid 12 tot en met 18 punten
- of Kine E-attest (op voorwaarde dat er recht is op het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden van de Vlaamse Sociale Bescherming)

Zorgbudget zwaar zorgbehoevenden

- Recht sinds
- In aanvraag sinds
- Geen recht

In geval van verblijf in een instelling

- Attest verblijf in instelling
- Naam instelling:
- Adres instelling:

Wijzigingen

Ondertekenden verbinden zich ertoe het sociaal huis uitdrukkelijk en onmiddellijk op de hoogte te stellen van:

- Een opname in een woonzorgcentrum
- Een verhuis naar een andere gemeente
- Een wijziging in verband met het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden
- Een wijziging in verband met de graad van zorgbehoevendheid en/of het niet meer beschikken over het verplichte zorgbehoevendheidsattest
- Het overlijden van de zorgbehoevende

Het sociaal huis zal steeds de onterecht ontvangen bedragen terugvorderen.

Contactpersoon bij wijzigingen

Verwantschap met zorgbehoevende:	
Voornaam:	Familienaam:
Rijksregisternummer:	
Straat en nummer in Nazareth:	
Telefoonnummer:	Gsm:
Emailadres:	@

Ondergetekende aanvrager bevestigt op zijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Mijn gegevens mogen wel/niet (schrappen wat niet past) gebruikt worden voor gemeentelijke info en gemeentelijke activiteiten.

Opgemaakt tedatum.....

Handtekening zorgbehoevende of
wettelijke vertegenwoordiger

Handtekening(en) mantelzorger(s)