**MANTELZORGTOELAGE**

**Zorgbehoevende**

Naam:……………………………………………………………………………………………………….

Geboortedatum: ………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………..

Telefoon/mail: …………………………………………………………………………………………………………………..

Erkenning Vlaamse Sociale Bescherming:

\* zorgbudget voor zwaar zorgbehoevende (€130) of

\* zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (THAB) of

\* zorgbudget voor personen met een handicap *\*(schrappen wat niet van toepassing is)*

Recht op RVV bij ziekenfonds (vroeger WIGW of OMNIO ): ja/nee Ziekenfonds: …………………………………………

**Aanvrager mantelzorgtoelage**

Naam: …………………………………………………………………………………………

Geboortedatum: …………………………………………………………………………………….

Woont in Voeren: ja/nee Adres: ……………………………………………………………………………………………………………

Samenwonend met zorgbehoevende: ja/nee

Telefoon/mail: ……………………………………………………………………………………………………..

Bankrekeningnummer: ………………………………………………………………………………………………..

Relatie tot zorgbehoevende: ……………………………………………………………………………………………………..

**Zorgsituatie:**

Meerdere mantelzorgers actief : ja/nee

Diensten actief in het kader van gezinszorg: …………………………………………………………………………………………

Woonsituatie van de zorgbehoevende: zelfstandig/bij familie

Omschrijving hulp aan zorgbehoevende: ……………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Toe te voegen bewijsstukken**:

ID kaart zorgbehoevende en aanvrager

Bewijs bankrekeningnummer aanvrager

Bewijs erkenning/toelage zorgverzekering / Vlaamse Sociale Bescherming

Bewijs RVV ziekenfonds

Attest van woonst