

# Aanvraagformulier Mantelzorgcompliment kalenderjaar 2019

Omdat hij/zij het verdient!



Vanaf 1 januari 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor de waardering van mantelzorgers. Deze waardering wordt gegeven in de vorm van een geldbedrag. Voor 2019 is dit een bedrag van € 150,- per jaar.

Daarbij gelden de volgende voorwaarden:

- De zorgvrager woont in Leusden
- De mantelzorger is een persoon die minimaal 8 uur per week en langer dan 3 maanden aaneengesloten onbetaald (of vanuit een persoonsgebonden budget) zorg verleent aan een familielid, buurvrouw, vriend of iemand anders in de directe omgeving. Het gaat om meer zorg dan de gebruikelijke zorgtaken.

## Aanvragen is eenvoudig

Het Mantelzorgcompliment wordt aangevraagd door de zorgvrager. Bent u mantelzorger voor uw kind (jonger dan 18 jaar) dan kunt u zelf het compliment aanvragen.

Beantwoord de onderstaande vragen zo volledig mogelijk.

Naam zorgvrager: .....

Geboortedatum zorgvrager:.....

BSN nummer zorgvrager:.....

Adres.....

Postcode.....Woonplaats.....

Telefoon.....e-mail:.....

1. Wie verleent de mantelzorg? (partner, kind, ouder, familielid of andere bekende)

.....

2. Kunt u in het kort aangeven waardoor u (of uw kind) behoefte heeft aan mantelzorg? Bent u (of is uw kind) chronisch of langdurig ziek? Heeft u (of heeft uw kind) een beperking? .....

.....

3. Ontvangt u (of uw kind) de mantelzorg voor ten minste 8 uur per week gedurende 3 maanden aaneengesloten in 2019?

ja / nee (graag doorhalen wat niet van toepassing is)

(Is het antwoord nee, dan komt de mantelzorger niet in aanmerking voor een compliment en hoeft u de vragen op de achterzijde niet te beantwoorden)

## Vervolg vragen voorzijde

4. Waaruit bestaat de zorg/begeleiding van de mantelzorger? En hoeveel uur besteedt hij/zij aan die zorg?

.....per week

.....per week

.....per week

5. Wilt u aankruisen op grond van welke wetten u zorg ontvangt:

Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

Jeugdwet

Wet langdurige zorg (Wlz)

Zorgverzekeringswet

Ik ontvang geen professionele zorg

6. Gaat uw mantelzorger akkoord met het verstrekken van zijn/haar gegevens aan Lariks zodat het bedrag op het rekeningnummer van deze mantelzorger kan worden overgemaakt? Zo ja, vult u dan hieronder de naam, het adres en het rekeningnummer van uw mantelzorger (of de mantelzorger van uw kind) in?

Naam mantelzorger: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats .....

e-mail: .....

Telefoon: .....

IBAN rekeningnummer:

Handtekening mantelzorger:

Gaat uw mantelzorger akkoord met registratie bij Lariks zodat hij/zij benaderd kan worden voor een onderzoek of met informatie over specifieke ondersteuningsactiviteiten voor mantelzorgers door Lariks?

Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is).

Aldus naar waarheid ingevuld: Leusden, datum:

Handtekening zorgvrager (of mantelzorger bij zorg voor kind onder de 18 jaar):

Bovengetekende gaat akkoord met vastlegging van de aanvraag in ons registratieprogramma Mens Centraal.

Met uw gegevens wordt vertrouwelijk omgegaan. Deze zijn alleen voor intern gebruik.

U kunt dit formulier t/m 15 november 2019 inleveren bij Lariks, mailen naar [midoffice@lariks-leusden.nl](mailto:midoffice@lariks-leusden.nl) of sturen naar: Lariks, 't Erf 1, 3831 NA ovv Mantelzorgcompliment gemeente Leusden.

De eerste keer moet het mantelzorgcompliment schriftelijk worden aangevraagd. Heeft u een compliment ontvangen, dan bent u daarna bekend bij Lariks. Wijzigt uw situatie niet, dan ontvangt uw mantelzorger de volgende 5 jaar automatisch het compliment. Dit zal voor het eerst in 2019 van toepassing zijn. We vertrouwen er op dat u gewijzigde omstandigheden meldt aan Lariks. Met het indienen van de aanvraag geeft u ook aan medewerking te zullen verlenen aan een steeksproefgewijze controle.