

## VERZOEK MANTELZORGCOMPLIMENT 2017 HBEL

### *Het mantelzorgcompliment*

Het mantelzorgcompliment is een jaarlijkse blijk van waardering voor mantelzorgers. Mantelzorgers zijn van grote, persoonlijke betekenis voor de mensen die zij ondersteunen. Hun bijdrage mag dan ook worden gewaardeerd met een mantelzorgcompliment.

### *U wilt graag dat uw mantelzorger(s) voor hun inzet in het zonnetje wordt/worden gezet.*

Met dit aanvraagformulier vraagt u het zogeheten "mantelzorgcompliment" aan. Het bestaat uit een geldbedrag per jaar per aanvrager. Per jaar kunt u dus één keer een aanvraag indienen.

### **Dit formulier kunt u tot en met 31 december 2017 indienen.**

De gemeente stelt de hoogte van het geldbedrag vast op basis van het per 31 december ingediende aantal aanvragen dat in aanmerking komt, met een maximum van € 150,- per aanvraag.

De gemeente controleert achteraf (via een steekproef) of de mantelzorgcomplimenten terecht zijn toegekend.

### *Mantelzorgcompliment voor uw mantelzorger(s)*

De gemeente kent een mantelzorgcompliment toe. Het is dus relevant in welke gemeente de mantelzorgontvanger woont. Mantelzorgers die in een andere gemeenten wonen dan de mantelzorgontvanger, komen dus ook in aanmerking.

Wanneer u thuis zorg ontvangt, gaan wij ervan uit dat dit in veel gevallen van een professionele organisatie/zorgverlener zal zijn. Daarnaast krijgt u hulp/ondersteuning (mantelzorg) van een of meerdere personen uit uw omgeving zoals een partner, familie, een goede buur of een verre vriend.

### *Het aanvraagformulier invullen*

Vul hieronder uw gegevens en de gegevens van uw mantelzorger(s) in. Stuur het ingevulde formulier vervolgens op naar: **Maatschappelijke zaken HBEL, Postbus 5, 1270 AA Huizen.**

Let op, de mantelzorger moet de aanvraag ook ondertekenen. Voor het controleren van een juist IBAN nummer om de waardering op uit te keren vragen wij mantelzorgers een kopie van hun dagafschrift of bankpas mee te sturen.

Mocht u meer dan 1 mantelzorger willen complimenteren, dan kunt u meer namen op de bijlage vermelden.

Wilt u uw mantelzorger(s) op een andere manier waarderen dan met een geldbedrag, geef dan uw suggestie hiervoor aan op dit formulier. Wij nemen in dat geval contact met u op. Deze suggesties zullen ook worden meegenomen bij de evaluatie van de regeling.

### *Afhandeling van uw aanvraag*

Wilt u een aanvraag indienen, dan kan dit uiterlijk t/m 31 december van het jaar waarover u een mantelzorgcompliment wilt indienen. Na 31 december worden alle aanvragen behandeld. Binnen 3 maanden, dus uiterlijk eind maart, hoort u ons besluit. De hoogte van een mantelzorgcompliment wordt vastgesteld op basis van het totale aantal aanvragen over een kalenderjaar. Aanvragen die na 31 december binnenkomen, kunnen wij helaas niet in behandeling nemen.

### *Mantelzorgondersteuning*

Bent u mantelzorger en heeft u vragen? Wilt u weten of u even een welverdiende pauze mag nemen? Wilt u contact met lotgenoten? Of stoom afblazen bij iemand met een luisterend oor? Het is heel gewoon en begrijpelijk dat u als mantelzorger behoefte heeft aan ondersteuning. Wat daarin nodig is, is voor iedereen anders. Graag gaan we daarover met u in gesprek. Dat noemen we mantelzorgondersteuning. Neemt u gerust contact met ons op.

LET OP: Dit formulier kunt u t/m 31 december 2017 insturen naar: Maatschappelijke zaken HBEL Postbus 5, 1270 AA Huizen.

## GEGEVENS AANVRAGER (MANTELZORGONTVANGER)

Gegevens aanvrager (mantelzorgontvanger)			
Voorletters en achternaam	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center; padding: 2px;">m / v</td> </tr> </table>		m / v
	m / v		
BSN-nummer			
Straat en huisnummer			
Postcode en Woonplaats			
Geboortedatum			
Telefoonnummer	Mobiël nr.:		
E-mail			
Woonsituatie*	Thuis / In zorg (zorginstelling) / Anders, namelijk.....		

*\*Doorhalen wat niet van toepassing is*

1. Ik ontvang intensief en langdurig mantelzorg van ondergenoemde mantelzorger(s):

Naam mantelzorger .....

Naam mantelzorger .....

Naam mantelzorger .....

2. Mantelzorgers die mij ondersteunen doen voor mij het volgende:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Ik ontvang (daarnaast/aanvullend) zorg van professionele organisatie(s)/zorgverleners:

Nee

Ja, namelijk van .....

.....

4. (Optioneel) Ik zou mijn mantelzorger(s) liever niet met een geldbedrag waarderen maar met:

.....

.....

.....

**Verklaring en ondertekening:**

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:....., datum:.....

Handtekening aanvrager: .....

Ga verder met de gegevens van de mantelzorger (op de volgende pagina )→

## GEGEVENS MANTELZORGER

Gegevens mantelzorger (1) *zie bijlage voor overige mantelzorgers																							
Voorletters en achternaam		m/v																					
BSN																							
Straat en huisnummer																							
Postcode en Woonplaats																							
IBAN*	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						
<i>Ten name van</i>																							
Relatie tot de zorgvrager	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Huisgenoot <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Buurtgenoot <input type="checkbox"/> Ouder <input type="checkbox"/> Vriend(in)																					
<input type="checkbox"/> Overige familie <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: .....																							
Ik verleen intensief en langdurig mantelzorg bij bovengenoemde aanvrager: <input type="checkbox"/> meer dan 8 uur per week <i>En/of</i> <input type="checkbox"/> langer dan 3 maanden per jaar																							
Ik geef de gemeente toestemming om mijn persoonlijke gegevens te registreren en deze te gebruiken om het mantelzorgcompliment uit te kunnen delen. Mijn gegevens mogen niet openbaar worden gemaakt. Zij mogen niet aan derden worden verstrekt voor een ander doel dan de uitvoering van zorg of mantelzorgondersteuning.																							

**Verklaring en ondertekening:**

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:....., datum:.....

Handtekening mantelzorger: .....

\* Stuur een kopie van uw dagafschrift of kopie bankpas van overeenkomstig IBAN mee

Indien van toepassing; Vul de gegevens van de overige mantelzorgers in (op de bijlage) →

## BIJLAGE GEGEVENS OVERIGE MANTELZORGERS

Gegevens mantelzorger (2)																						
Voorletters en achternaam		m/v																				
BSN																						
Straat en huisnummer																						
Postcode en Woonplaats																						
IBAN*	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
<i>Ten name van</i>																						
Relatie tot de zorgvrager	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Huisgenoot <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Buurtgenoot <input type="checkbox"/> Ouder <input type="checkbox"/> Vriend(in)																				
<input type="checkbox"/> Overige familie <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: .....																						
Ik verleen intensief en langdurig mantelzorg bij bovengenoemde aanvrager: <input type="checkbox"/> meer dan 8 uur per week <i>En/of</i> <input type="checkbox"/> langer dan 3 maanden per jaar																						
Ik geef de gemeente toestemming om mijn persoonlijke gegevens te registreren en deze te gebruiken om het mantelzorgcompliment uit te kunnen delen. Mijn gegevens mogen niet openbaar worden gemaakt. Zij mogen niet aan derden worden verstrekt voor een ander doel dan de uitvoering van zorg of mantelzorgondersteuning.																						

**Verklaring en ondertekening:**

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:....., datum:.....

Handtekening mantelzorger: .....

Gegevens mantelzorger (3)																						
Voorletters en achternaam		m/v																				
BSN																						
Straat en huisnummer																						
Postcode en Woonplaats																						
IBAN*	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
<i>Ten name van</i>																						
Relatie tot de zorgvrager	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Huisgenoot <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Buurtgenoot <input type="checkbox"/> Ouder <input type="checkbox"/> Vriend(in)																				
<input type="checkbox"/> Overige familie <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: .....																						
Ik verleen intensief en langdurig mantelzorg bij bovengenoemde aanvrager: <input type="checkbox"/> meer dan 8 uur per week <i>En/of</i> <input type="checkbox"/> langer dan 3 maanden per jaar																						
Ik geef de gemeente toestemming om mijn persoonlijke gegevens te registreren en deze te gebruiken om het mantelzorgcompliment uit te kunnen delen. Mijn gegevens mogen niet openbaar worden gemaakt. Zij mogen niet aan derden worden verstrekt voor een ander doel dan de uitvoering van zorg of mantelzorgondersteuning.																						

**Verklaring en ondertekening:**

Met de ondertekening van dit formulier verklaar ik dat ik het formulier naar waarheid heb ingevuld.

Plaats:....., datum:.....

Handtekening mantelzorger: .....

\* Stuur een kopie van uw dagafschrift of kopie bankpas van overeenkomstig IBAN mee  
 Verzoek Mantelzorgcompliment 2017 Gemeenten Huizen, Blaricum, Eemnes en Laren