****

**Deelnameformulier voor initiatieven ter ondersteuning**

**van mantelzorgers in Mechelen**

**Nuttige informatie**

**Opgelet! Bij dit deelnameformulier hoort een deelnamereglement. Neem dit zeker even door alvorens dit formulier in te vullen.**

**Naar waar moet je dit formulier sturen ?**

OCMW Mechelen

Departement Ouderenzorg

t.a.v. Roland Straetmans

Lange Schipstraat 27

2800 Mechelen

Of via e-mail : roland.straetmans@sociaalhuismechelen.be

**Je ontvangt een bewijs van indiening via e-mail of per post!**

**Heb je vragen over het indienen van je deelname of over de oproep ?**

Roland Straetmans

Tel. : 015 45 33 15 of 0479 22 95 96

mail : roland.straetmans@sociaalhuismechelen.be

**Administratieve gegevens van de deelnemer**

**1 Vul de gegevens van de initiatiefnemer in:**

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

Straat :………………………………………………………………………………………nr/bus :…………………..

Postnummer:……………………………………………………..Gemeente: ………………………………………..

Telefoon/GSM:…………………………………... e-mail: ……………………………………………………………

**2 Vul de gegevens van de contactpersoon in (indien initiatiefnemer vereniging of organisatie):**

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

Functie: …………………………………………………………………………………………………………………..

Telefoon/GSM:………………………………………… e-mail: ………………………………………………………

**3 Vul het rekeningnummer in :**

IBAN :…………………………………………………………………………………………………………………..

BIC:……………………………………………………………………………………………………………………..

**Vul de gegevens van de rekeninghouder in:**

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

Straat :………………………………………………………………………………………nr/bus :…………………..

Postnummer:……………………………………………………..Gemeente: ……………………………………….

**Omschrijving van het initiatief**

**4 Naam van het initiatief:**

………………………………………………………………………………………………………………….

**5 Omschrijf welk resultaat u wil bereiken met dit initiatief:**

|  |
| --- |
|  |

**6 Kruis aan op welke noden van mantelzorgers het initiatief een antwoord zal bieden:**

□ Aandacht voor bijzondere groepen van mantelzorgers

□ Nood aan (centralisatie van de) informatie rond mantelzorg

□ Nood aan sociaal-emotionele ondersteuning van de mantelzorger

□ Nood aan ondersteuning “op maat” van de mantelzorger

□ Een betere erkenning en waardering van de mantelzorger als zorgpartner

□ Nood aan lotgenotencontact

**7 Stappenplan : omschrijving van het initiatief – als bijlage toe te voegen!!!!**

Voeg als bijlage een meer gedetailleerde omschrijving toe van het initiatief dat u wenst uit te werken. Deze bijlage omvat minimaal een antwoord op de vragen (maximaal 5 pagina’s):

* Wanneer zal het initiatief plaatsvinden?
* Wat houdt het initiatief in? Wat zal er gedaan worden?
* Wie is allemaal betrokken bij het initiatief?
* Waar zal het initiatief plaatvinden?
* Wat is het plan van aanpak?
* Hoe zullen mantelzorgers uitgenodigd/bereikt worden?

**Samenwerkingen**

**8 Kruis aan in welk lokaal dienstencentrum je activiteit zal doorgaan/starten:**

□ Den Abeel – Jozef Verbertstraat 61 – 2800 Mechelen

□ De Schijf – Lijsterstraat 2-4 – 2800 Mechelen

□ De Rooster – Klein Begijnhof 16 – 2800 Mechelen

□ De Smis – Leuvensesteenweg 129 – 2800 Mechelen

□ De Deigem – Karmelietenstraat 13 – 2800 Mechelen

**9. Werk je voor het initiatief samen met andere initiatieven/verenigingen/organisaties?**

□ Ja, met ……………………………………………………………………………………………………………..

□ Neen

**Financiële gegevens**

**10 Geef een raming van de uitgaven voor dit initiatief**

|  |  |
| --- | --- |
| **Omschrijving** | **Uitgaven** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **Totaal** | € |

**Motivatie**

**11. Waarom moet het OCMW –Sociaal Huis Mechelen voor uw initiatief kiezen ?**

|  |
| --- |
|  |

**Ondertekening**

Datum: …………………………………………………………………

Naam en voornaam van de aanvrager: …………………………………………………………………

Handtekening van de aanvrager: …………………………………………………………………

**Vak in te vullen door het OCMW-Sociaal Huis Mechelen**

Ontvangstdatum: …………………………………………………………………………………………………….

Ontvangstbewijs verzonden op: …………………………………………………………………………………….