Aanvraagformulier Mantelzorgtoelage Stad Mechelen

**Gegevens van de aanvrager (mantelzorger)**:

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

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

rijksregisternummer : ………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………

Postcode:…………………………………….. Gemeente:………………………………….

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

De toelage mag door Stad Mechelen gestort worden op volgend rekeningnummer:

IBAN-reknr.:…………………………………………………………………………………………....

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

**Ik bied ondersteuning in de thuisverzorging bij (zorgbehoevende) :**

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

Geboortedatum:………………………………..

rijksregisternummer : ………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………

Postcode:…………………………………….. Gemeente:………………………………….

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

**Verplicht! Verklaring en stempel van de behandelende arts**

**De behandelende arts van de zorgbehoevende, Dr. …………………………………………..**

**Verklaart hierbij dat dhr./mevr. ………………………………………… zorgbehoevend is.**

**Dit wil zeggen dat hij/zij, geheel of gedeeltelijk, niet meer in staat is zichzelf te**

**verzorgen en de elementaire taken te verrichten die behoren tot het algemene**

**dagelijkse leven waardoor blijvende hulp van een derde persoon noodzakelijk is.**

**Datum:……………………… Handtekening behandelende arts: ……………………………**

**Ondergetekenden gaan akkoord met de bepalingen van het reglement voor het bekomen van de mantelzorgtoelage van Stad Mechelen.**

Mechelen, …………………………………..(datum)

Handtekening mantelzorger Handtekening zorgbehoevende

………………………………... …………………………………