

Aanvraagformulier Mantelzorgtoelage van het Zorgbedrijf Rivierenland**Gegevens van de aanvrager (mantelzorger):**

Voornaam:..... Naam:.....
Geboortedatum:..... Beroep:.....
rijksregisternummer :

Adres:.....
Postcode:..... Gemeente:.....
Telefoon:..... e-mail:.....

De toelage mag door het Zorgbedrijf Rivierenland 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 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 het Zorgbedrijf Rivierenland.

Mechelen,(datum)

Handtekening mantelzorger

Handtekening zorgbehoevende

.....

.....