

# Aanmeldformulier mantelzorg 2020

Met dit formulier registreert u zich gedurende het jaar 2020 als mantelzorger en kunt u in aanmerking komen voor de mantelzorgwaardering en de bijeenkomsten die de gemeente in dit jaar organiseert.

Om vast te kunnen stellen of u in aanmerking komt voor mantelzorgwaardering vragen wij u dit formulier in te vullen samen met degene voor wie u zorgt (de mantelzorg ontvanger). Het formulier bestaat uit drie delen. U kunt het formulier sturen aan Gemeente Opmeer, t.a.v. afdeling Zorg en Welzijn, Antwoordnummer 24, 1700 VH Spanbroek (Geen postzegel nodig) of aan [gemeente@opmeer.nl](mailto:gemeente@opmeer.nl).

Let op! Indien u voor 1 oktober 2020 uw formulier indient, ontvangt u (na beoordeling van uw aanvraag) nog een uitnodiging voor de bijeenkomst op de dag van de mantelzorg in november.

## Deel 1 In te vullen door de mantelzorger

Naam mantelzorger .....

Adres .....

Postcode en woonplaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

IBAN rekeningnummer .....  
Op dit nummer maken wij het bedrag van de mantelzorgwaardering over.

### Welke relatie heeft u met de ontvanger van de mantelzorg?

s.v.p. aankruisen wat van toepassing is.

- Hij/zij is mijn: ☐ Partner  
☐ Kind  
☐ (Schoon)ouder  
☐ Ander familielid  
☐ Vriend/ buur/ kennis

### Ik bied minimaal 8 uur per week mantelzorg sinds (maand/jaar): .....

U komt in aanmerking voor de mantelzorgwaardering wanneer u langer dan 3 maanden aaneengesloten mantelzorg biedt voor minstens 8 uur per week. Op het moment van aanvraag dient hier sprake van te zijn.

### De zorg die ik bied bestaat uit:

Hier geeft u duidelijk aan welke activiteiten en werkzaamheden (anders dan gebruikelijke zorg) u per week verricht en hoeveel tijd dit kost. Zonder duidelijke omschrijving kunnen wij uw aanvraag niet in behandeling nemen.

Bij gebruikelijke zorg gaat het om de normale, dagelijkse zorg die partners of ouders en inwonende kinderen geacht worden elkaar onderling te bieden. De basis van deze zorgplicht voor elkaar berust op het feit dat er sprake is van een gezamenlijk huishouden en de bijbehorende gezamenlijke verantwoordelijkheid voor het functioneren van dat huishouden, met bijvoorbeeld schoonmaken en boodschappen doen. De zorg die u levert is onbetaald en wordt niet vanuit een vrijwilligersorganisatie geboden.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## **Deel 2 In te vullen door de mantelzorg ontvanger**

*De ontvanger van de mantelzorg woont in de gemeente Opmeer en niet in een instelling volgens de Wet Langdurige Zorg.*

Naam zorgvrager .....

Adres .....

Postcode en woonplaats .....

Telefoon .....

☐ Ik ontvang geen Persoonsgebonden budget (PGB) en ik ben niet woonachtig in een instelling (zoals een zorgcentrum of een verpleeghuis).

## **Deel 3 In te vullen door de mantelzorger en ontvanger mantelzorg**

### **Toestemming voor verwerking van uw persoonsgegevens:**

*De gemeente gebruikt uw gegevens uitsluitend voor de beoordeling van de aanvraag en registratie als mantelzorger.*

☐ Mantelzorger geeft toestemming voor de verwerking van zijn/haar persoonsgegevens ten behoeve van:

- De beoordeling van de vraag of u in aanmerking komt voor mantelzorgwaardering;
- Een registratie als mantelzorger;
- De communicatie hierover;
- De informatiebijeenkomsten die relevant kunnen zijn voor u.

☐ Mantelzorg ontvanger geeft toestemming voor de verwerking van zijn/haar persoonsgegevens ten behoeve van:

- De beoordeling van de vraag of uw mantelzorger in aanmerking komt voor mantelzorgwaardering;

**U verklaart het formulier naar waarheid te hebben ingevuld:**

Plaats .....

Datum .....

Handtekening mantelzorger:

.....

Plaats .....

Datum .....

Handtekening zorgvrager:

.....

*De gemeente wijst u graag op het onderstaande:*

*-De gemeente neemt contact met u op als er nog vragen zijn over uw gegevens.*

*-De aanvragen worden gecontroleerd.*

*-Zonder duidelijke omschrijving van de mantelzorgtaken kan de gemeente uw aanvraag niet in behandeling nemen*

*-Zijn er wijzigingen in de situatie, bijv. door overlijden of opname in een WLZ instelling dan dient dit aan de gemeente (mevrouw C. Vlaar van de afdeling Zorg en Welzijn) te worden doorgegeven. U kunt hiervoor bellen naar het algemene nummer (0226-363333) van de gemeente of een mail sturen naar [gemeente@opmeer.nl](mailto:gemeente@opmeer.nl) t.a.v. Mevrouw C. Vlaar.*