

Aanvraagformulier mantelzorgcompliment Dijk en Waard 2024

Gegevens MANTELZORGER		* zie toelichting achter op dit formulier
Voorletter(s), tussenvoegsel, achternaam * m/v/nb		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Geboortedatum		
Telefoonnummer vast en/of mobiel		
E-mail adres		
Relatie tot de zorgvrager		
IBAN (rekeningnummer) t.n.v. :		
Heeft u al eerder een mantelzorgcompliment aangevraagd in gemeente Dijk en Waard? JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>		
Heeft u minimaal 3 aaneengesloten maanden, minimaal 8 uur per week, zorg verleend? JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>		
Wilt u als mantelzorger professionele ondersteuning? JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>		
Wilt u als mantelzorger een digitale nieuwsbrief over mantelzorg ontvangen? Zo ja, dan delen wij uw email adres met MET Dijk en Waard. JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>		
Kunt u een omschrijving geven van wat u zoal doet als mantelzorger?		
Heeft u alles naar waarheid ingevuld? JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> * Handtekening _____		
Gegevens ZORGVRAGER		
Voorletters, tussenvoegsel, achternaam *m/v/nb		
Adres (<input type="checkbox"/> Thuis <input type="checkbox"/> Verpleeghuis <input type="checkbox"/> Zorginstelling)*		
Postcode en woonplaats		
Geboortedatum		
Telefoon vast en/of mobiel		
Verklaart u als zorgvrager dat u minimaal 3 aaneengesloten maanden, minimaal 8 uur per week mantelzorg heeft ontvangen?	JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>	
Datum aanvraag		

Wonen Plus Welzijn is er voor alle mantelzorgers in de gemeente Dijk en Waard. Met deze aanvraag gaat u ermee akkoord dat u als mantelzorger geregistreerd wordt. Ook kunt u worden gebeld of gemaïld in verband met de aanvraag. Per mail ontvangt u uitsluitend informatie over mantelzorgondersteuning. Uw gegevens worden niet voor andere doeleinden gebruikt.

*Toelichting bij het vragenformulier

Wilt u alle vragen goed en duidelijk invullen?

1. Wilt u bij M / V / NB omcirkelen wat van toepassing is? Man / Vrouw / Non Binair. Vul daarachter uw Voorletter(s), tussenvoegsel, achternaam in.
 2. Kruis bij het adres van de zorgvrager aan wat van toepassing is 0 Thuis 0 Verpleeghuis 0 Zorginstelling en vul het adres in daar waar de zorgvrager woont.
 3. De mantelzorger dient te ondertekenen, zonder handtekening wordt de aanvraag niet in behandeling genomen.
- Als het formulier niet of niet volledig is ingevuld of als het niet goed gelezen kan worden, dan kan er vertraging oplopen bij de administratieve verwerking of kan de aanvraag niet in behandeling worden genomen.
 - U kunt gebeld worden voor controle.
 - In de derde week van januari wordt bij goedkeuring de waardering op uw rekening over gemaakt.
 - Indien uw aanvraag niet wordt goedgekeurd, dan wordt er telefonisch of per mail contact met u opgenomen.
 - Controleer tussen 1 februari en 1 maart 2025 of u de waardering heeft ontvangen. Zo niet, mail dan gelijk naar mantelzorgdenw@wonenpluswelzijn.nl Na 1 maart kunt u hierover géén contact meer opnemen omdat de administratieve afhandeling dan al heeft plaats gevonden.
 - Als u vragen heeft of problemen ervaart dan kunt u contact opnemen met Wonen Plus Welzijn, mantelzorgdenw@wonenpluswelzijn.nl / 072-5717170 (op werkdagen tussen 9-12 uur)
 - Mocht u nog vragen hebben over mantelzorg, mail uw vraag dan naar mantelzorgdenw@wonenpluswelzijn.nl, of kruis het vakje "JA" bij de vraag of u professionele ondersteuning wilt. Er zal dan spoedig contact met u worden opgenomen.

Alleen compleet ingevulde aanvraagformulieren worden in behandeling genomen.