

Mantelzorgpas Voorne

Formulier

Aanvraag Mantelzorgpas 2020

1. Ik bevestig dat ik mantelzorger ben

Dhr. Mw.

Voornaam / -letters _____

Achternaam _____

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Uw relatie tot de zorgvrager _____

Korte omschrijving mantelzorgsituatie _____

2. Ik ben mantelzorger voor onderstaande inwoner van de gemeente Hellevoetsluis, Brielle of Westvoorne

Dhr. Mw.

Voornaam / -letters _____

Achternaam _____

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Ziektebeeld van de zorgvrager (optioneel) _____

3. Via welke instantie heeft u dit formulier ontvangen?

- Via de gemeente
- Via de Mantelzorgpas website
- Anders, namelijk _____

4. Verklaring en toestemming

Mantelzorg is boven gebruikelijke zorg die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt gegeven aan een hulpbehoevende door één of meerdere leden van diens directe omgeving, waarbij de zorgverlening direct voortvloeit uit de sociale relatie. Hierbij verklaren wij dat bovengenoemde mantelzorger acht uur per week gedurende een periode van tenminste drie maanden in 2020 zorg verleent aan bovenstaande zorgvrager. Daarnaast geeft bovengenoemde mantelzorger toestemming dat zijn/haar persoonsgegevens worden geregistreerd en gaat akkoord met het (digitaal) ontvangen van berichtgeving over de Mantelzorgpas Voorne en partners.

Aldus naar waarheid ingevuld:

Plaats _____ Datum _____

Handtekening zorgvrager

Plaats _____ Datum _____

Handtekening mantelzorger

U kunt het formulier per post versturen naar:

Mantelzorgpas Voorne
Postbus 8004
1180 LA Amstelveen

Of inleveren bij een van de onderstaande locaties:

Gemeente Brielle
Stadskantoor – Afd. Voorzieningen
Slagveld 36
3231 AP Brielle

MEE Zuid-Hollandse Eilanden
Hoogwerfsingel 2
3202 SP Spijkenisse

Gemeente Hellevoetsluis
Klantcontactcentrum
Oostzanddijk 26
3221 AL Hellevoetsluis

Een initiatief van