

# AANVRAAG

## MANTELZORGWAARDERING 2019

GEMEENTE VIJFHEERENLANDEN



De gemeente Vijfheerenlanden waardeert de mantelzorgers voor hun inzet met een mantelzorgwaardering. Lees het formulier zorgvuldig door om na te gaan of u daadwerkelijk in aanmerking komt voor deze waardering. Woont de zorgontvanger in de voormalige gemeente Leerdam of Zederik dan stuurt u de aanvraag naar Stichting SamenDoen. Contactgegevens vindt u onderaan deze aanvraag. In vier stappen leiden wij u door de aanvraag heen.

### 1. Voor wie?

- A. Mantelzorgers zijn mensen uit het netwerk van de zorgvrager, zoals familie, burens of vrienden. Professionele zorgverleners en georganiseerde vrijwilligers komen niet in aanmerking voor de waardering. Mantelzorg is meer dan gebruikelijke zorg.
- B. Als u langer dan drie maanden achtereen gesloten en meer dan acht uur gemiddeld per week mantelzorg verleent.
- C. De zorgontvanger moet inwoner zijn van de gemeente Vijfheerenlanden. Degene voor wie u zorgt woont zelfstandig of verblijft in een instelling.
- D. Maximaal 2 mantelzorgers per woonadres (voor verschillende zorgontvangers).
- E. Per zorgontvanger kan één waardering worden aangevraagd.

**N.B.:** Jonge mantelzorgers (6 t/m 18 jaar) kunnen met dit formulier ook een mantelzorgwaardering aanvragen. Voor hen gelden dezelfde criteria met uitzondering van D en E.

### 2. Hoe?

Samen met de zorgontvanger vult u de aanvraag volledig in en u ondertekent deze beide. **Aanvragen kunnen worden ingediend tot en met 15 september 2019.** U ontvangt de waardering rond de dag van de mantelzorg (10 november).

### 3. Invullen gegevens

#### GEGEVENS MANTELZORGER

- Voorletters:
- Achternaam:
- Geslacht: man/vrouw
- Geboortedatum:
- Adres:
- Postcode en woonplaats:
- Telefoonnummer:
- E-mailadres:

#### VOOR WIE ZORGT U?

- Partner
- Kind
- (Schoon)ouders
- Vriend(in)
- Buren
- Anders, namelijk

#### WELKE ZORG VERLEENT U? (MEERDERDE ANTWOORDEN MOGELJK)

- Emotionele steun
- Begeleiding bij bezoek arts, therapie e.d.
- Huishoudelijke hulp
- Administratie
- Persoonlijke verzorging
- Verpleegkundige hulp
- Toezicht en controle
- Anders, namelijk

#### HOE ERVAART U DE ZWAARTE VAN DE ZORG?

- Ik kan de zorg goed aan
- Ik kan de zorg redelijk aan
- Ik kan de zorg nauwelijks aan
- Ik kan de zorg niet meer aan

#### HEEFT U BEHOEFTE AAN ONDERSTEUNING VAN EEN ADVISEUR MANTELZORG VAN SAMENDOEN?

- Ja
- Nee

#### GEGEVENS ZORGONTVANGER

- Voorletters:
- Achternaam:
- Geslacht: man/vrouw
- Geboortedatum:
- Adres:
- Postcode woonplaats:
- Telefoonnummer:
- E-mailadres:

#### 4. Verklaring en ondertekening

Met de ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u dat u alle vragen naar waarheid heeft beantwoord en dat u geen belangrijke informatie achterwege heeft gehouden. Ook gaat u akkoord met het toesturen van relevante informatie naar uw (e-mail) adres en het verstrekken van uw NAW gegevens aan een post/pakketdienst. Steekproefsgewijs wordt gecontroleerd of u voldoet aan de criteria om voor de mantelzorgwaardering in aanmerking te komen. Voor de volledige privacyverklaring verwijzen wij u naar de website van Stichting SamenDoen <https://samendoen.expert/privacy-verklaring/>

**WIJ VERKLAREN DAT WIJ DEZE AANVRAAG NAAR WAARHEID HEBBEN INGEVULD:**

Datum:

Datum:

Naam mantelzorger:

Naam zorgontvanger:

Handtekening:

Handtekening:

**STUUR DE VOLLEDIG INGEVULDE EN ONDERTEKENDE AANVRAAG NAAR:**

**N.B.: Aanvragen kunnen worden ingediend tot en met 15 september 2019**

#### **Bij voorkeur per e-mail**

U kunt het formulier inscannen en mailen naar: [mantelzorgwaardering@samendoen.expert](mailto:mantelzorgwaardering@samendoen.expert)

#### **Per post**

Stichting SamenDoen  
o.v.v. Mantelzorgwaardering 2019  
Industrieweg 16  
4143 HP Leerdam

#### **Vragen?**

Heeft u vragen, dan kunt u terecht bij Stichting SamenDoen:

- Website: <https://samendoen.expert>
- E-mail: [mantelzorgwaardering@samendoen.expert](mailto:mantelzorgwaardering@samendoen.expert)
- Telefoonnummer: 0345-637363 (van maandag t/m vrijdag van 9.00 tot 12.00 uur)

