Persoon met verminderd zelfzorgvermogen

Naam:

Voornaam:

Adres:

Telefoon / GSM:

Mail:

Klevertje mutualiteit

Mantelzorger

Naam:

Voornaam:

Adres:

Telefoon / GSM:

Mail:

Rekeningnummer:

Bijlage(n)

Voor meerderjarige personen met een verminderd zelfzorgvermogen:

[ ]  attest FOD Sociale zekerheid waarbij een score van minimum 12 punten dient als basis;

[ ]  uitgewerkt zorgenplan.

Voor minderjarige personen met een verminderd zelfzorgvermogen:

[ ]  attest recht op verhoogde kinderbijslag ( attest uitbetaler groeipakket – zorgtoeslag) OF erkenning als persoon met een handicap van minstens 66%;

[ ]  uitgewerkt zorgenplan.

Akkoordverklaring

Door ondertekening van dit intakeformulier verklaar ik mij akkoord met het reglement mantelzorgpremie met ingang van 1/1/2022.

Voor kennisname en akkoord,

Datum:

Handtekening persoon met verminderd zelfzorgvermogen of zijn/haar gevolmachtigde ( ouder/voogd):

Handtekening mantelzorger:

Machtiging gegeven door aanvrager

Hierbij geeft ondergetekende, de aanvrager, aan het welzijnshuis, de machtiging om alle inlichtingen en verklaringen na te zien bij financiële instellingen van sociale zekerheid, bij de openbare besturen, en onder meer, bij de ambtenaren van de mechanografische dienst van de administratie der directe belastingen en bij de ontvanger der registratie en domeinen, bij notarissen, advocaten en werkgevers, en een afgevaardigde aan te stellen om mijn aangifte bij mij aan huis na te gaan.

Ondergetekende verklaart op eer, na voorlezing door de maatschappelijk werker dat de hierboven gedane aangifte echt en volledig is.

Hierbij verklaart ondergetekende dadelijk de veranderingen te laten kennen aan het welzijnshuis die zich in de samenstelling, de inkomsten of het bezit van zijn/haar gezin zullen voordoen.

Tevens verbindt ondergetekende zich tegenover het OCMW van Middelkerke tot terugbetaling van alle verleende hulp die hij/zij vanaf heden zou hebben ontvangen; indien het welzijnshuis de onjuistheid van zijn/haar aangifte vaststelt.

Ondergetekende verklaart te weten dat hij/zij zich blootstelt aan gerechtelijke vervolging, indien zijn/haar verklaringen vals of onvolledig zouden zijn en indien hij/zij zou nalaten de wijzigingen aan deze aangifte kenbaar te maken aan het welzijnshuis.

Datum:

Handtekening aanvrager, voorafgegaan door de bewoordingen “**gelezen, oprecht en volledig verklaard.”**

Zorgenplan mantelzorgpremie – versie 15/05/2022

Ter informatie

Het is vooral de bedoeling om de zorgen te verdelen en te komen tot duidelijke afspraken die de garantie bieden dat persoon met verminderd zelfzorgvermogen de essentiële zorgen en/of bijstand zal ontvangen. Dit is om tegemoet te komen aan de tekorten op het vlak van de zelfredzaamheid, zoals vastgesteld door de behandelende arts.

Het is niet nodig om alles in te vullen maar wel om te komen tot een overzicht van de nodige verstrekte zorgen.

De aanvrager (naam en voornaam)

Verbindt er zich toe werkelijk voor de verzorging van de zorgbehoevende (naam en voornaam)

In te staan volgens het hierbij ingevulde zorgenplan.

Opgemaakt te Middelkerke

Door

Op

Handtekeningen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ZORGBEHOEVENDE** | **ZORGVERSTREKKER**  | **AANVULLENDE INFORMATIE**  |
| **Opstaan** |  |  |  |
| **Wassen** |  |  |  |
| **Aankleden** |  |  |  |
| Klaarzetten medicatie |  |  |  |
| Ontbijt klaarmaken |  |  |  |
| Toezicht/gezelschap |  |  |  |
| Boodschappen |  |  |  |
| Middagmaal klaarmaken |  |  |  |
| Afruimen en afwassen |  |  |  |
| Woning poetsen |  |  |  |
| Kleine huishoudelijke taken |  |  |  |
| Was en strijk |  |  |  |
| Financiële en administratieve zaken regelen |  |  |  |
| Avondmaal klaarmaken |  |  |  |
| Uitkleden+ slapen gaan ( evt hulp bij naar het toilet gaan)  |  |  |  |

Is er een personenalarm toestel aanwezig bij de zorgbehoevende? JA/NEE

Hulp nodig bij innemen van medicatie? JA/NEE

Hulp nodig bij het eten zelf? JA/NEE

Is de mantelzorger inwonend? JA/NEE

Andere opmerkingen?

Verklaring rekeningnummer + duidelijke kopie van bankkaart

Ondergetekende

Naam:

Adres:

RRN:

Alle stortingen dienen te gebeuren op volgende rekeningnummer:

BE

Datum:

Handtekening

Versie- 29/11/2022

(Het Welzijnshuis verwerkt je persoonsgegevens met respect voor je privacy. We volgen hiervoor de Algemene Verordening Gegevensbescherming (ook wel General Data Protection Regulation of GDPR) en de Belgische privacywet. De gegevens die via dit formulier verzameld worden, dienen voor de aanleg en het beheer van je dossier m.b.t. dienst- of zorgverlening. We maken je gegevens niet bekend aan derden, tenzij we je toestemming hebben of de wet ons verplicht. Op het adres DPO@middelkerke.be kun je steeds vragen welke gegevens wij over je verwerken, kun je ze laten verbeteren of wissen. Als je je toestemming hebt gegeven, dan heb je steeds het recht om je toestemming in te trekken. Ben je het niet eens met de manier waarop wij je gegevens verwerken, kun je je wenden tot de Gegevensbeschermingsautoriteit ([www.gegevensbeschermingsautoriteit.be](http://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/)). Lees de privacy policy op [www.Middelkerke.be](http://www.middelkerke.be/) voor meer informatie.)