

# Aanvraagformulier 2026: Ondersteuning voor mantelzorg aan 55-plussers in Hoboken

*Reglement van het district Hoboken werd goedgekeurd door de districtsraad op 24 november 2025.*

## 1. Gegevens van de aanvrager (mantelzorger)

|                                            |           |
|--------------------------------------------|-----------|
| <b>Naam en voornaam</b>                    |           |
| <b>Adres</b>                               |           |
| <b>Geboorteplaats</b>                      |           |
| <b>Geboortedatum</b>                       |           |
| <b>Rijksregisternummer</b>                 |           |
| <b>Telefoonnummer</b>                      |           |
| <b>E-mailadres</b>                         |           |
| <b>Bankrekeningnummer</b>                  | BE.. .... |
| <b>Naam EN handtekening rekeninghouder</b> |           |

## 2. Bankrekeningnummer

De ondersteuning is een waarderingsvergoeding voor de mantelzorger. Het bedrag wordt uitbetaald via overschrijving op naam van de aanvrager of op het gedeelde rekeningnummer van de partners.

## 3. Gegevens van de hulpvrager (55-plusser)

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Naam en voornaam</b>    |  |
| <b>Adres</b>               |  |
| <b>Geboorteplaats</b>      |  |
| <b>Geboortedatum</b>       |  |
| <b>Rijksregisternummer</b> |  |

De zorgverlener en hulpvrager moeten beiden ingeschreven zijn op hetzelfde adres in Hoboken en er daadwerkelijk verblijven op het moment van de aanvraag.

**Handtekening van de hulpvrager:**

Indien de hulpvrager omwille van medische redenen **niet in de mogelijkheid is om zelf te ondertekenen**, dient een bewijs van de behandelende arts bijgevoegd te worden. Of voeg een bewijs van vrijstelling van ondertekening toe. Ingescande handtekeningen worden niet aanvaard.

#### 4. Medische gegevens over de hulpvrager

Een medisch bewijsstuk dient bijgevoegd te worden met een duidelijke begin- en einddatum en, indien van toepassing, een score of categorie bevatten. Indien het medische bewijsstuk geen duidelijke einddatum bevat, is het attest geldig voor de administratie vanaf de datum van aanvraag tot en met 1 jaar.

Kruis aan welke bijlage u toevoegt.

- ☐ Katz-schaal: minimum categorie A. (formulier Katzschaal, duidelijk ingevuld, met aanduiding van score, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door een adviserende arts).
- ☐ Officieel medisch attest van tenminste 66% invaliditeit of een vermindering van zelfredzaamheid met minstens 9 punten (voor 65-plusser) of een verdienvermogen tot een derde of minder. Enkel een medisch attest van het ziekenfonds of F.O.D. Sociale Zekerheid of een (ouder) attest van Vlaamse dienst volksgezondheid wordt aanvaard.
- ☐ BEL-profiel: met minimum 27 punten, uitgereikt tot 2021 (formulier Belschaal, duidelijk ingevuld, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door de bevoegde diensten).
- ☐ Bel-rai-schaal: met minstens 12 punten of met minstens 4,5 punten op de som van de modules IADL en ADL, ingevoerd vanaf september 2021.
- ☐ Een medisch onderbouwd bewijs van dementie.
- ☐ Toekenning van het recht op een Vlaams Zorgbudget; het attest volstaat waarop de beslissing vermeld staat om een Vlaamse Zorgbudget voor zwaartzorgbehoevenden te ontvangen, uitgereikt door de zorgkas van het ziekenfonds. (Ook gekend als zorgverzekering of mantelzorg)

#### 5. Aanvraag indienen

Aanvraagformulier kan bekomen worden via [www.hoboken.be](http://www.hoboken.be), aan het onthaal districtshuis Hoboken, kasteel Sorghvliedt, Marneflaan 3 – 2660 Hoboken (tussen 9 en 15.30 uur), telefonisch op 03 338 30 63 of per mail aangevraagd worden via [HO\\_senioren@antwerpen.be](mailto:HO_senioren@antwerpen.be).

Aanvragen kunnen aangevraagd worden voor het lopende jaar en ingediend worden tot en met 1 november van het jaar van aanvraag.

De aanvraag wordt bij voorkeur digitaal ingediend via e-mail aan [HO\\_senioren@antwerpen.be](mailto:HO_senioren@antwerpen.be) met duidelijke ingescande pagina's.

De aanvraag kan ook bezorgd worden aan het onthaal van het districtshuis Hoboken, kasteel Sorghvliedt, Marneflaan 3 – 2660 Hoboken Of kan onder gesloten omslag in de brievenbus van het districtshuis gestoken worden.

Wanneer de aanvraag onvolledig is, dient de aanvraag binnen de 30 dagen vervolledigd te worden.

Bij de aanvraag moeten volgende documenten worden bijgevoegd:

- ☐ Een kopie van het medische bewijsstuk zoals vermeld in punt 4.
- ☐ Attest van gezinssamenstelling van de mantelzorger of u geeft de toelating aan het districtssecretariaat om het attest van gezinssamenstelling om te vragen bij de stedelijke administratie. **(Kruis aan)**
  - ☐ Ja, ik geef toelating.
  - ☐ Neen, ik geef geen toelating en voeg zelf het attest van gezinssamenstelling bij.

## 6. Kennisname ondersteuningsreglement

De aanvrager heeft kennisgenomen van het ondersteuningsreglement voor mantelzorg aan 55-plussers in Hoboken.

De mantelzorger is een meerderjarige, natuurlijke persoon. De mantelzorger is zelf niet zorgbehoevend.

Er dient een affectieve en/ of sociale relatie te zijn tussen de mantelzorger en de zorgvrager.

Voor maximum 2 hulpvragers kan een mantelzorger een aanvraag doen.

De ondersteuning bedraagt 150 euro per jaar en wordt uitbetaald binnen de 6 maanden na aanvraag en voor het einde van het jaar van aanvraag.

De aanvrager is op de hoogte dat deze aanvraag uit eigen beweging dient aangevraagd te worden bij het district Hoboken.

De aanvrager is ervan op de hoogte dat indien foutieve informatie werd opgegeven het toegekende bedrag zal worden teruggevorderd. Bij laattijdige vervollediging zal de aanvraag worden stopgezet.

De ondersteuning kan enkel worden toegekend en uitbetaald onder de voorwaarde dat deze wordt opgenomen in de jaarlijkse aanpassingen van het meerjarenplan.

De aanvrager geeft toestemming om in 2026 en 2027 informatie te ontvangen over ondersteuning, informatie voor mantelzorgers en nuttige informatie vanuit de seniorenwerking van district Hoboken.

- ☐ Ja, ik geef toelating
- ☐ Neen, liever niet

### Handtekening aanvrager:

Aanvraag ingediend op datum van:                    /                    /2026

## 7. Ontvangstbewijs deel voor de administratie van het district Hoboken

De aanvrager heeft de aanvraag ingediend op datum van:        /        /2026

Aan medewerker: (naam en voornaam):

☐ en heeft hiervan een bewijs (kopie) ontvangen.