

## **Aanvraagformulier Mantelzorgpremie District Deurne**

**Aanvraagformulier voor een premie voor mantelzorg aan senioren waardoor ze  
zelfstandig kunnen blijven wonen**

### **Gegevens over de mantelzorger**

naam en voornaam

.....

adres

.....

geboorteplaats en -datum

.....

rijksregisternummer

.....

telefoon- en/of gsm

...../.....

e-mailadres

.....

bankrekeningnummer (IBAN)

.....

### **Gegevens over de zorgbehoevende senior**

naam en voornaam

.....

adres

.....

geboorteplaats en -datum

.....

rijksregisternummer

.....

## Medische gegevens over de zorgbehoevende

*Kruis aan wat van toepassing is*

- Katz-schaal: minimum A (formulier 'Katzschaal', duidelijk ingevuld, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door een arts)
- Bel profiel minimum 27 punten (formulier 'Belschaal', duidelijk ingevuld, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door de bevoegde diensten)
- Medisch attest 66% handicap F.O.D. Sociale Zekerheid of mutualiteit
- Specifiek voor dementerenden:
  - kopie van de goedkeuring van de medisch adviseur (mutualiteit):
  - verslag van een geheugencentrum of van een dienst neurologie van een ziekenhuis

## Gegevens over het inkomen

belastbaar jaarinkomen (van twee jaar vóór het jaar van de aanvraag) van de aanvrager.

.....

aantal personen fiscaal ten laste

.....

## Verantwoordingsstukken

- afschrift aanslagbiljet personenbelasting over inkomsten van twee jaar geleden
- medisch attest

## Verklaring van de aanvrager

Hierbij verklaar ik dat ik:

- zelf niet zorgbehoevend ben en geen zorg verleen aan meer dan twee zorgbehoevenden;
- een kopie heb ontvangen van het subsidiereglement

datum

handtekening aanvrager

.....

.....

## Hoe verder met dit formulier?

Het formulier met de verantwoordingsstukken moet vóór 15 november ingediend worden bij de senioren dienst van Deurne per post of via mail:

post: District Deurne, Maurice Dequeeckerplein 1, 2100 Deurne

mail: [seniorenconsulent.deurne@antwerpen.be](mailto:seniorenconsulent.deurne@antwerpen.be)