



## Aanvraagformulier 2024:

### Ondersteuning voor mantelzorg aan 55-plussers in Hoboken

*Reglement van het district Hoboken, goedgekeurd door de districtsraad op 12 september 2022*

#### **GEGEVENS VAN DE AANVRAGER (= mantelzorger)**

Naam en voornaam .....

Straat en huisnummer (en busnummer) .....

- 2660 Hoboken

Geboorteplaats en –datum .....

**Rijksregisternummer** .....

*Dit nummer staat op de achterzijde van uw ID, beginnend met de geboortedatum.*

Telefoon- en/of gsm-nummer .....

Optioneel: e-mailadres .....

#### **BANKREKENINGNUMMER**

De ondersteuning wordt uitbetaald via overschrijving op naam van de aanvrager: .....

op bankrekeningnummer: IBAN

BE ..... - ..... - .....

#### **GEGEVENS VAN DE HULPVRAGER (= 55-plusser)**

Naam en voornaam .....

Straat en huisnummer (en busnummer) .....

- 2660 Hoboken

Geboorteplaats en –datum .....

**Rijksregisternummer** .....

*Dit nummer staat op de achterzijde van uw ID, beginnend met de geboortedatum.*

Woonplaats van zorgverlener en –gebruiker; beiden moeten ingeschreven zijn op hetzelfde adres en er daadwerkelijk verblijven op het moment van aanvraag.

Handtekening van de **hulpvrager**: .....

***Indien niet in de mogelijkheid om medische redenen zelf te ondertekenen, bewijs van dokter bijvoegen.***

## MEDISCHE GEGEVENS OVER DE HULPVRAGER

Medische bewijsstuk moet een duidelijke begin- en einddatum bevatten. Indien geen duidelijke einddatum is het attest geldig voor de administratie vanaf datum van aanvraag tot en met 1 jaar later. De hulpvrager moet minstens aan één van de volgende voorwaarden voldoen:

*Kruis aan welke bijlage u toevoegt.*

- Katz-schaal: minimum A (formulier 'Katzschaal', duidelijk ingevuld, met aanduiding categorie, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door een adviserende arts).
- Officieel medisch attest van tenminste 66% invaliditeit of een vermindering van zelfredzaamheid met minstens 9 punten (65+ers) of een vermindering van verdienvermogen tot een derde of minder. Enkel een medisch attest van een mutualiteit of de F.O.D. Sociale zekerheid of een (ouder) attest van Vlaamse dienst volksgezondheid wordt aanvaard.
- BEL-profiel: minimum 27 punten, uitgereikt tot 2021 (formulier 'Belschaal') duidelijk ingevuld, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door de bevoegde diensten.
- Bel-rai-schaal: 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 Vlaams zorgbudget voor zwaartzorgbehoevenden (zorgverzekering of mantelzorg in de volksmond) te ontvangen, uitgereikt vanuit de mutualiteit.

## KENNISNAME TOELAGEREGLEMENT

- Aanvraagformulier kan bekomen worden via [www.hoboken.be](http://www.hoboken.be) of aan het onthaal van districtshuis, Marneflaan 3, 2660 Hoboken
- Aanvragen kunnen aangevraagd worden voor het lopende jaar en ingediend worden vanaf 1 januari tot en met 1 oktober van het jaar van aanvraag.
- De premie wordt uitbetaald ten laatste 6 maanden na datum van aanvraag en voor het einde van het jaar van aanvraag.
- De aanvrager is op de hoogte dat deze aanvraag elk jaar uit eigen beweging dient aangevraagd te worden bij het districtshuis van Hoboken.
- De ondersteuning kan enkel worden toegekend en uitbetaald onder de voorwaarde dat deze worden opgenomen in de jaarlijkse aanpassingen van het meerjarenplan.

## VERKLARING VAN DE AANVRAGER

Hierbij verklaar ik dat ik:

- zelf niet zorgbehoevend ;
- geen aanvraag indien voor meer dan twee hulpvragers;
- een affectieve en/ of sociale relatie heb met de hulpvrager;
- kennis heb genomen van het ondersteuningsreglement voor mantelzorg aan 55-plussers in Hoboken.

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

Ik geef toelating aan het districtsecretariaat van Hoboken om een attest van gezinssamenstelling op te vragen bij de stedelijk administratie. Zo niet, bezorg ik een attest van gezinssamenstelling als bijlage bij het aanvraagformulier.

- Ja, ik geef toelating  
 Neen, ik bezorg het attest zelf

Ik geef toestemming om in de toekomst informatie te ontvangen over mantelzorg, ondersteuning en nuttige informatie vanuit de seniorenwerking van district Hoboken.

- Ja, ik geef toelating  
 Neen, liever niet

Datum: ...../...../2024

Handtekening van de aanvrager :.....

### Deel voor de administratie

De aanvrager heeft de aanvraag ingediend op ...../...../2024 en heeft hiervan een bewijs ontvangen.

Aanvraagformulier is te bekomen via [www.hoboken.be](http://www.hoboken.be) of aan het onthaal districtshuis Hoboken, kasteel Sorghvliedt, Marneflaan 3 – 2660 Hoboken

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

De aanvraag kan ook afgegeven worden aan het onthaal in het districtshuis, kasteel Sorghvliedt. Of kan onder gesloten omslag in de brievenbus van het districtshuis gestoken worden.

De aanvraag is volledig; als deze 3 pagina's en een medische attest bevat.