

AANMELDFORMULIER MANTELZORGWAARDERING 2016

U komt in aanmerking voor de waardering als u tenminste 8 uur per week en langer dan drie maanden hulp en ondersteuning biedt aan een inwoner van Deurne. De woonplaats van de diegene waaraan u ondersteuning biedt is leidend. Voor mantelzorgers jonger dan 18 jaar geldt dat zij meer dan gebruikelijke zorg moeten geven aan een zorgvrager. Gebruikelijke zorg is de dagelijkse ondersteuning die partners, ouders, kinderen of andere huisgenoten, familie, vrienden of naasten aan elkaar geven.



Gegevens (jonge) mantelzorger: (*doorhalen wat niet van toepassing is)

Voor- en achternaam: _____ m / v*

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode + woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ mobiel: _____

E-mailadres: _____

Sinds wanneer verleent u mantelzorg: _____

Aantal uren per week dat u mantelzorg verleent: _____

Ik wil de Nieuwsbrief voor Mantelzorgers ontvangen: ja / nee*

Gegevens zorgvrager (de persoon aan wie zorg verleend wordt)

Zorgvrager woont in Deurne: ja / nee*

Geboortedatum: _____

Reden van zorgvraag (ziektebeeld): _____

Relatie tot de persoon aan wie zorg verleend wordt: _____

Handtekening van (jonge) mantelzorger: _____

Indien bovenstaande (jonge) mantelzorger zich niet zelf heeft aangemeld, maar door iemand anders aangemeld is, dan verzoeken wij diegene zijn/haar naam en relatie met de (jonge) mantelzorger hier in te vullen:

U kunt dit formulier ingevuld en van handtekening voorzien gratis terugsturen naar:

LEVgroep t.a.v. Steunpunt Mantelzorg, Antwoordsnummer 504, 5700 VB Helmond

Of afgeven bij: **LEVgroep, Steunpunt Mantelzorg, Oude Martinetstraat 2, 5751 KN Deurne**

Voor informatie over aanmelden waarderingsactie: mantelzorgdeurne@levgroep.nl

Voor algemene informatie over Steunpunt Mantelzorg: mia.vandijk@levgroep.nl