



Akkoordverklaring met volmachtverstrekking en met de inhoud van het betreffende reglement:

<b>volmachthoudende mantelzorger</b> Naam: Voornaam:	Straat: Nr Postcode: Gemeente:	Bus:	Verwantschap of band met de zorgbehoevende:	Handtekening:
--	---	------	---	---------------

De mantelzorgpremie mag overgeschreven worden op

IBAN rekeningnummer BE

op naam van de volmachthoudende mantelzorger .....

rijksregisternummer

(terug te vinden rechtsbovenaan op de SIS-kaart)

telefoonnummer:                      GSM-nummer:

e-mailadres: .....@.....

Akkoordverklaring met volmachthoudende mantelzorger en met de inhoud van het betreffende reglement:

<b>1. mantelzorger</b> Naam: Voornaam:	Straat: Nr Postcode: Gemeente:	Bus:	Verwantschap of band met de zorgbehoevende:	Handtekening:
<b>2. mantelzorger</b> Naam: Voornaam:	Straat: Nr Postcode: Gemeente:	Bus:	Verwantschap of band met de zorgbehoevende:	Handtekening:
<b>3. mantelzorger</b> Naam: Voornaam:	Straat: Nr Postcode: Gemeente:	Bus:	Verwantschap of band met de zorgbehoevende:	Handtekening:
<b>4. mantelzorger</b> Naam: Voornaam:	Straat: Nr Postcode: Gemeente:	Bus:	Verwantschap of band met de zorgbehoevende:	Handtekening:

## II. Vul hieronder de gegevens in van de zwaar zorgbehoevende persoon

### Goed om weten !

Onderstaande gegevens zijn in principe in te vullen door de zwaar zorgbehoevende persoon die thuiswonend is. Indien dit onmogelijk is of als de zwaar zorgbehoevende persoon minderjarig is mag dit deel ingevuld worden door de persoon die hem/haar vertegenwoordigt.

'Thuiswonend' wil zeggen dat de zwaar zorgbehoevende persoon in zijn eigen huis woont of in de woning van zijn/haar mantelzorgers. Ook bij een tijdelijk verblijf in een aangepaste instelling (bijvoorbeeld een kortverblijf in het weekend, in een ziekenhuis of in een centrum voor dagverzorging, ...) kan de Brugse mantelzorgpremie worden aangevraagd.

Je komt niet in aanmerking voor de Brugse mantelzorgpremie als de zwaar zorgbehoevende persoon:

- definitief in een instelling woont, ook al is hij/zij er niet gedomicilieerd;
- een persoonlijk assistentiebudget ontvangt.

### Persoonlijke gegevens:

**Naam:** ..... **Voornaam:** .....  
**Straat:** ..... **n°**..... **bus** .....  
**Postnummer:** ..... **Gemeente:** .....  
**Geboortedatum:** ...../...../.....

**rijksregisternummer**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--

  
(terug te vinden rechtsbovenaan op de SIS-kaart)

### Kruis hieronder de passende verklaring aan:

De zwaar zorgbehoevende persoon verblijft:

- thuis (of bij de mantelzorger) en wordt er verzorgd
- overdag in een instelling en komt elke avond naar huis
- in de weekends en tijdens verlofperiodes thuis
- voltijds in een residentiële instelling

De zwaar zorgbehoevende persoon voldoet aan de voorwaarde om in aanmerking te komen voor de Brugse mantelzorgpremie en voegt het document toe waaruit blijkt dat deze persoon:

- maandelijks de tegemoetkoming voor mantel- en thuiszorg in het kader van de Vlaamse zorgverzekering (= de positieve beslissing) ontvangt. Deze tegemoetkoming bedraagt 130 euro per maand in 2010 en wordt uitbetaald via de zorgkas waarbij de zwaar zorgbehoevende persoon aangesloten is.
- voor 1 of 2 maanden de tegemoetkoming voor mantel- en thuiszorg in het kader van de Vlaamse zorgverzekering ontvangt omdat de zwaar zorgbehoevende meer dan 30 of 100 dagen per jaar afwezig is geweest uit de residentiële erkende instelling.

De zwaar zorgbehoevende persoon is lid van de volgende zorgkas:

<input type="checkbox"/>	Christelijke Mutualiteiten-Zorgkas Vlaanderen	<input type="checkbox"/>	Zorgkas van de onafhankelijke ziekenfondsen, met name van:
<input type="checkbox"/>	Neutrale zorgkas Vlaanderen	<input type="checkbox"/>	OZ Onafhankelijk Ziekenfonds
<input type="checkbox"/>	Vlaamse zorgkas	<input type="checkbox"/>	Euromut
<input type="checkbox"/>	Zorgkas van de Socialistische Mutualiteiten	<input type="checkbox"/>	Partena Ziekenfonds en Partners
<input type="checkbox"/>	Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen	<input type="checkbox"/>	Onafhankelijk Ziekenfonds Securex
<input type="checkbox"/>	Zorgkas DKV Belgium (= Deutsche Kranken Versicherung)		

### III. ondertekening – akkoordverklaring gegevensuitwisseling

#### Ondertekening

Vul de volgende verklaring in:

Als zwaar zorgbehoevende persoon, bevestig ik de juistheid van de ingevulde aanvraag.

Ik verklaar mij akkoord met:

- de uitbetaling van de mantelzorgpremie op het rekeningnummer van de aangeduide (gemandateerde) mantelzorger
- de inhoud van het reglement houdende toekenning van een mantelzorgpremie

Als de zorgbehoevende persoon jonger is dan 18 jaar of niet meer in staat is zelf te ondertekenen, wordt het aanvraagformulier ondertekend door de persoon die hem /haar wettelijk of gewoonlijk vertegenwoordigt.

**voornaam en naam:** .....

**handtekening:** .....

**datum: Brugge,** dag 

--	--

 maand 

--	--

 jaar 

--	--	--	--

#### Verlenging van de aanvraag (akkoordverklaring inzake gegevensuitwisseling)

Het is niet nodig om jaarlijks een nieuw aanvraagformulier met positieve beslissing in te dienen.

Enkel als de einddatum, vermeld op de positieve beslissing verstreken is, dien je het attest met een nieuwe geldige beslissing in.

Wens je dit niet zelf te doen dan verklaart de zwaar zorgbehoevende persoon hieronder dat hij/zij akkoord is dat de stad Brugge rechtstreeks gegevens uitwisselt met de zorgkas waarbij hij/zij aangesloten is. Op die manier kan een verlenging van de positieve beslissing rechtstreeks van de zorgkas worden doorgegeven aan de stad Brugge. Dit maakt het voor jou, de aanvrager van de Brugse mantelzorgpremie, eenvoudiger. Wij verzekeren u dat deze informatie enkel gebruikt zal worden voor interne administratieve doeleinden van de stad Brugge.

Vul onderstaande verklaring in:

- Als zwaar zorgbehoevende persoon of persoon die gemachtigd is in zijn of haar plaats op te treden geef ik hierbij de toelating aan de zorgkas, waarbij ik als zwaar zorgbehoevende persoon aangesloten ben, om tot rechtstreekse gegevensuitwisseling met de stad Brugge over te gaan.

Voor akkoord,

**voornaam en naam:** .....

**handtekening:** .....

van de zwaar zorgbehoevende persoon of van de persoon die hem /haar wettelijk of gewoonlijk vertegenwoordigt als de zwaar zorgbehoevende persoon jonger is dan 18 jaar of niet meer in staat is zelf te ondertekenen.

#### **IV. Belangrijke informatie**

**Alle wijzigingen binnen de maand schriftelijk melden.**

Na verloop van tijd kunnen de ingevulde gegevens op dit aanvraagformulier niet meer overeenstemmen met de echte leefsituatie. Voorbeelden daarvan zijn: de zwaar zorgbehoevende persoon wordt voltijds opgenomen in een residentiële instelling, de mantelzorger heeft een nieuw rekeningnummer, er is een andere mantelzorger, ... ).

Iedere wijziging meld je binnen de maand schriftelijk op het volgend adres:

Stad Brugge – dienst welzijn

Burg 12

8000 Brugge

**Info**

Voor alle informatie over de Brugse mantelzorgpremie neem je contact op met de dienst welzijn, t 050 32 77 97 of f 050 32 77 99 of [dienst.welzijn@brugge.be](mailto:dienst.welzijn@brugge.be)

**Problemen met het invullen van dit formulier? Contacteer:**

- de sociale dienst van het ziekenfonds waarbij de zorgbehoevende persoon is aangesloten of
- de verantwoordelijke(n) van de diensten voor Gezinszorg of
- de dienst welzijn (Sociaal Huis, Kartuizerinnenstraat 6 te Brugge). De Kartuizerinnenstraat is een zijstraat van de Wollestraat.

De mantelzorgpremie is een tegemoetkoming van de stad Brugge en is niet belastbaar.

**Dit aanvraagformulier ingevuld en ondertekend opsturen naar:**

het college van burgemeester en schepenen, Burg 12, 8000 Brugge

OF

persoonlijk in de brievenbus deponeren van het sociaal huis, dienst welzijn, Kartuizerinnenstraat 6, 8000 Brugge