**Aanmeldformulier mantelzorgcompliment 2024: Meld uw mantelzorger aan!**

Mantelzorgers vormen een belangrijke pijler in de samenleving. De zorgtaken die zij uitvoeren, ondersteunen hun naasten, maar verlichten bovendien de werkdruk bij zorginstellingen. De gemeente Gennep wil deze mantelzorgers dan ook graag een blijk van waardering geven.

Heeft u een mantelzorger die u in het zonnetje wil zetten? Vul dan dit formulier in.

Om aanspraak te kunnen maken op het compliment gelden de onderstaande criteria:

* De zorgvrager woont in de gemeente Gennep\*
* Uw mantelzorger voorziet u al langer dan drie maanden van zorg en
* Uw mantelzorger ontvangt geen vergoeding voor de zorg
* Per huishouden kunt u per jaar één mantelzorgcompliment aanvragen.

*\*Uw mantelzorger hoeft niet in Gennep te wonen.*

Om de aanmelding goed te kunnen verwerken, is het belangrijk dat u het formulier volledig invult en ondertekent. Na het invullen van het formulier kunt u het per post versturen aan de gemeente Gennep. U kunt het formulier ook langs (laten) brengen bij de receptie in het gemeentekantoor. Natuurlijk kunt u het formulier ook inscannen en via de mail sturen naar [gemeente@gennep.nl](mailto:gemeente@gennep.nl).

Met deze aanmelding geeft u de gemeente toestemming om uw gegevens te registreren en om u in de toekomst te benaderen voor het mantelzorgcompliment en -activiteiten.

Heeft u vragen? Neem dan contact op via 0485-494141.

**Uw gegevens als zorgvrager**

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters en achternaam |  |
| Straatnaam en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| Waarom heeft u zorg nodig? |  Lichamelijke aandoening   Psychische aandoening   Ouderdomsklachten   Beperkt of niet mobiel   Anders, namelijk: |
| Welke zorg krijgt u van uw mantelzorger? |  Huishoudelijke taken binnenshuis   Huishoudelijke taken buitenshuis   Vervoer   Begeleiding   Toezicht   Administratie   Persoonlijke verzorging   Verpleging   Anders, namelijk: |
| Hoe lang krijgt u deze zorg al? |  Korter dan 3 maanden   Langer dan 3 maanden   Langer dan 1 jaar   Langer dan 3 jaar |

**De gegevens van uw mantelzorger**

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters en achternaam |  |
| Straatnaam en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |

**Verklaring en ondertekening:**

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum: Handtekening: