

**Aanvraagformulier stedelijke mantelzorgpremie
Inwonende ouderen**

Formulier in te vullen door de mantelzorger, persoon die bij zich thuis een zwaar
zorgbehoevende oudere van minstens **65** jaar verzorgt

Gegevens van de mantelzorger/aanvrager

Naam en voornaam mantelzorger _____

Rijksregisternummer: _____

Naam en voornaam partner _____

Rijksregisternummer: _____

Adres _____

Telefoonnummer _____

Bankrekeningnummer IBAN BE _____

Verwantschap/relatie met de zorgbehoevende (kruis aan):

- vader moeder broer zus
 oom tante neef nicht
 andere _____

Gegevens van de inwonende oudere

Naam en voornaam: _____

Rijksregisternummer: _____

Datum opname in het gezin: _____

Datum: _____

Handtekening mantelzorger:

Bij te voegen attesten

- een attest van zorgbehoevendheid, afgeleverd door een erkende indicatiesteller van de Vlaamse sociale bescherming, met vermelding van de erkenningsperiode;
- een kopie van het aanslagbiljet van de personenbelasting van de aanvrager en zijn/haar partner, afgeleverd door de Federale Overheidsdienst Financiën, afgeleverd in het verzorgingsjaar (2018-2019).

OF indien u er recht op heeft, attesten van de verhoogde tegemoetkoming van het ziekenfonds.

De bovengrens van de inkomens wordt herzien per 1 januari van elk jaar, aangepast aan de gezondheidsindex van de maand december die aan de aanpassing voorafgaat. Het reglement is beschikbaar op aanvraag.

Indienen van de aanvraag

De aanvraag wordt ingediend tussen 1 januari en 28 februari 2021.

De stad Sint-Niklaas, verantwoordelijke voor de verwerking, verwerkt uw persoonsgegevens voor doelstellingen van intern beheer, met name de vlotte behandeling van uw aangifte, verzoek, melding of klacht en ook voor het opmaken van anonieme statistieken. Als blijkt dat het voor de behandeling ervan noodzakelijk is, kunnen bepaalde gegevens aan derden worden meegedeeld. U hebt recht op inzage en, in voorkomend geval, verbetering van uw persoonsgegevens. Aanvullende inlichtingen kan u bekomen bij het stadsbestuur van Sint-Niklaas.