

Formulier aanvraag mantelzorgcompliment voor jongeren tot 18 jaar

Dit formulier moet worden ingevuld door ouder(s) en/of verzorger(s) van de jonge mantelzorger.

Wanneer aanvragen

Heeft u voor uw kind in 2023 al een mantelzorgcompliment aangevraagd en ontvangen? Dan hoeft u voor het jaar 2024, wanneer uw kind nog mantelzorger is van dezelfde zorgvrager geen aanvraag te sturen. Uw kind ontvangt het bedrag automatisch op uw rekening.

Vragen of hulp nodig bij het invullen

Voor vragen of hulp bij het invullen van dit formulier kunt u contact opnemen met het Startpunt Wageningen. Kijk voor de openingstijden van het Startpunt op www.startpuntwageningen.nl.

Adres: Rooseveltweg 408A

Bel: (0317) 41 01 60

E-mail: startpunt@wageningen.nl

Formulier opsturen of inleveren

Stuur het compleet ingevulde formulier op naar:

Solidez Mantelzorg

Rooseveltweg 408

6707 GX Wageningen

1. Wanneer ben je een jonge mantelzorger?

Je bent jonge mantelzorger als:

- ✓ Je langer dan 3 maanden zorg geeft aan de zorgvrager.
- ✓ Je minimaal 8 uur per week zorg geeft.
- ✓ Het niet gaat om zorg uit een persoonsgebonden budget (PGB) of werk uit loondienst.

Ja, de jonge mantelzorger voldoet hieraan

2. Gegevens zorgvrager

Belangrijk: vraag het mantelzorgcompliment aan in de gemeente waar de zorgvrager woont

Voorletters en achternaam: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer (BSN): _____

3. Gegevens ouder/verzorgers van jonge mantelzorgers

Voorletters en achternaam: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer (BSN): _____

4. Gegevens jonge mantelzorgers

Voorletters en achternaam: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer (BSN): _____

5. Verklaring en handtekening

- ✓ Ik heb het hele formulier helemaal en naar waarheid ingevuld.
- ✓ Ik weet dat mijn gegevens bij andere instanties worden gecontroleerd.
- ✓ Ik weet dat mijn gegevens in een registratiesysteem voor persoonsgegevens worden opgenomen.

Datum: _____

Handtekening zorgvrager

Handtekening ouder/verzorgers jonge mantelzorgers
