



Akkoordverklaring met volmacht verstrekking 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

BIC/SWIFT code

op naam van de volmachthoudende mantelzorger .....

rijksregisternummer

(terug te vinden op de keerzijde van de identiteitskaart)

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 mantelzorger. 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.

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

- permanent in een residentiële opvangvoorziening woont, ook al is hij/zij er niet gedomicilieerd;
- een persoonlijk assistentiebudget ontvangt.

**Persoonlijke gegevens:**

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

**Straat:** ..... **n°** ..... **bus** .....

**postnummer:** ..... **gemeente:** .....

**rijksregisternummer**

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

--	--	--	--

--	--

(terug te vinden op de keerzijde van je identiteitskaart)

**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
- de ganse week in een instelling en komt in de weekends en/of verlofperiodes naar huis
- permanent in een residentiële opvangvoorziening

De zwaar zorgbehoevende persoon voldoet aan de voorwaarde om in aanmerking te komen voor de Brugse mantelzorgpremie en **voegt het attest** 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 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. De zwaar zorgbehoevende wordt minstens 30 dagen per jaar in een thuissituatie verzorgd en de overige dagen in een residentiële opvangvoorziening.

De zwaar zorgbehoevende persoon is lid van de volgende zorgkas:

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

### III. ondertekening – akkoordverklaring gegevensuitwisseling

#### Ondertekening

Onderteken de volgende verklaring:

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 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,**

--	--

--	--

--	--	--	--

#### 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, dient u het attest met een nieuwe geldige beslissing in.

Wenst u 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 u, 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.

Onderteken onderstaande verklaring:

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**

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

het College van Burgemeester en Schepenen, Burg 12, 8000 Brugge  
of in de brievenbus deponeren van het Huis van de Bruggeling, Frank Van Ackerpromenade 2  
(Stationsplein), 8000 Brugge

**Wenst u meer informatie of hebt u 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
- dienst Welzijn & Zorg,
- Huis van de Bruggeling, Frank Van Ackerpromenade 2 (Stationsplein), 8000 Brugge  
t 050 44 80 00  
info@brugge.be - dienst.welzijn@brugge.be
- wij werken enkel op afspraak

**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 opvangvoorziening, de mantelzorger heeft een nieuw rekeningnummer, er is een andere mantelzorger, ... .

Iedere wijziging meldt u binnen de maand schriftelijk aan de dienst welzijn van de stad Brugge.