

# AANVRAAGFORMULIER GEMEENTELIJKE MANTELZORGPREMIE

## Formulier jaarlijks in te vullen door de mantelzorger

Voor het jaar: .....

Ondergetekende, naam en voornaam aanvrager:.....

wonende te Steenokkerzeel,

Adres: .....

Telefoonnummer woonst:..... GSM:.....

Verklaart dat volgende persoon: .....

*(naam en voornaam van de zorgbehoevende persoon)*

effectief op hetzelfde adres woont als de aanvrager en deze persoon thuis in het gezin verzorgt en opvangt (conform bijgaand reglement goedgekeurd op de gemeenteraad van 28 juni 2007).

Rekeningnummer waarop de premie kan worden gestort: .....

Verwantschap/relatie met de zorgbehoevende persoon (kruis aan):

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (schoon)moeder | <input type="checkbox"/> (schoon)vader       | <input type="checkbox"/> kind              |
| <input type="checkbox"/> partner        | <input type="checkbox"/> (schoon)zus         | <input type="checkbox"/> (schoon)broer     |
| <input type="checkbox"/> oom/tante      | <input type="checkbox"/> andere familieleden | <input type="checkbox"/> geen verwantschap |
| <input type="checkbox"/> andere: .....  |  |  |

Aankruisen op welke manier de zorgbehoevende reeds werd geëvalueerd en waarbij een definitieve indicatiestelling van zware zorgafhankelijkheid werd vastgesteld (attest bijvoegen):

- thuisverpleging,
- gezinszorg,
- dagverzorging,
- erkenning Vlaams Agentschap,
- Vlaamse zorgverzekering,
- verhoogde kinderbijslag,
- integratietegemoetkoming,
- hulp van derden en tegemoetkoming hulp aan bejaarden.

Bij **tijdelijke** zware zorgafhankelijkheid, dient de behandelende arts een attest van C-erkenning af te leveren (voor het ganse jaar, of vanaf....tot....van het jaar....).

Ondergetekende verbindt er zich toe de eventuele controle van de gemeentelijke administratieve en/of ocmw-diensten te aanvaarden.

**Aanvragen voor een dienstjaar x kunnen ingediend worden in de loop van het dienstjaar x1, tot uiterlijk 31 maart van dit dienstjaar x+1**

Opgemaakt te ..... datum: .....

Handtekening,

.....

# Aanvraag gemeentelijk materiaal

Ondergetekende: .....

Vereniging: .....

Adres: .....

.....

Telefoon: .....

Fax: .....

## Wenst het volgende materiaal te bestellen:

..... stoelen (€ 12,40/50 stuks – max. 400 beschikbaar) (\*)

..... tafels (€ 12,40/50 stuks – max. 80 beschikbaar) (\*)

..... nadarafsluitingen (€ 12,40 /50 stuks – max. 120 beschikbaar) (\*)

..... BBQ's (gratis – max. 3 beschikbaar)

het podium (€ 24,80)

de geluidsinstallatie (€ 24,80)

*(\*) gratis voor de plaatselijke verenigingen*

voor de volgende activiteit: .....

op ..... / ..... / ..... in .....

Handtekening:

### **OPGELET!**

Elke aanvraag moet minstens twee maand vooraf schriftelijk gericht worden aan het College van Burgemeester en Schepenen.

Indien de aanvrager of de vereniging geen persoon ter beschikking stelt, zowel bij het afhalen als bij het terugbrengen van de materialen, wordt het gevraagde materiaal niet vervoerd.

# Meldingskaart

## Hierbij meld ik

Naam: .....

Adres: .....

.....

Telefoon: ..... (kantooruren)

..... (na kantooruren)

- Het wegdek is beschadigd (straat + nr.): .....
- De openbare verlichting is defect (straat + nr.): .....
- De openbare riolering is verstopt (straat + nr.): .....
- De voetpaden moeten worden hersteld (straat + nr.): .....
- Het onderhoud van volgende plantsoenen is gewenst: .....
- Aanwezigheid van zwerfvuil / sluikstorting: .....
- Andere werken: .....
- .....
- .....
- .....



## OCMW STEENOKKERZEEL: SOCIALE MELDINGSKAART

Naam: .....

Adres: .....

.....

Telefoon: .....

Ondergetekende is niet in staat zich naar het OCMW of de SOCIALE DIENST van de gemeente te begeven en verlangt een bezoek aan huis van een maatschappelijk werkster voor een bespreking van volgend onderwerp:

- Gezinszorg .....
- Poetsdienst / Klusjesdienst .....
- Warme maaltijden .....
- Algemene steunverlening .....
- Dienst noodoproepsysteem .....
- Dienst voetverzorging .....
- Andere: Welke? .....

Gelieve het passende aan te duiden

Handtekening:



# Meldingskaart

Mej./Mevr./Dhr.....

Adres:.....

.....

Datum: .....

Te frankeren

GEMEENTEBESTUUR STEENOKKERZEEL  
Orchideeënlaan 17

1820 STEENOKKERZEEL



Mej./Mevr./Dhr.....

Adres:.....

.....

Datum: .....

Te frankeren

O.C.M.W. STEENOKKERZEEL  
Fuérisonplaats 14

1820 STEENOKKERZEEL

