

AANVRAAGFORMULIER
GEMEENTELIJKE MANTELZORGPREMIE

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 dienstjaarX kunnen ingediend worden in de loop van het dienstjaarX+1, tot uiterlijk 31 maart van dit dienstjaarX+1.

Opgemaakt te _____

datum: _____

Handtekening, _____

Aanvraag gemeentelijk materiaal

Ondergetekende:

Vereniging:

Adres:

.....

Telefoon:

Fax:

Wenst het volgende materiaal te bestellen:

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

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

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

..... betonplex-platen (max. stuks) (aantal later invullen!!)

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

..... podiumelementen (12,50/10 stuks)

de geluidsinstallatie (25,00)

(*) Voor plaatselijke verenigingen, gemeentelijke scholen, gemeentelijke adviesraden, gemeentebesturen, andere overheden en overheidsinstellingen is de ontlending volledig gratis.

voor de volgende activiteit:

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

Handtekening:

OPGELET!

Elke aanvraag moet minstens 1 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

