

Meldingsformulier huishoudelijke hulp toelage (HHT)

	Datum melding	Naam consulent
Datum ontvangen getekend meldingsformulier		

Achternaam (+ voorvoegsel) :

Meisjesnaam (indien van toepassing) :

Voornamen :

Geslacht :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode + woonplaats :

Burgerservicenummer :

Telefoonnummer : / mobiel:

Mailadres :

U krijgt via de gemeente al huishoudelijke hulp. U heeft samen met uw zorgaanbieder een zorgplan opgesteld en ondertekend. Soms heeft u behoefte aan wat extra ondersteuning in het huishouden. De HHT wordt gegeven in de woning van de zorgvrager.

U zou via de gemeente huishoudelijke hulp kunnen krijgen, maar ziet hier vanaf omdat u bijvoorbeeld de eigen bijdrage te hoog vindt of een andere reden. De HHT wordt gegeven in de woning van de zorgvrager.

U bent mantelzorgers en dreigt overbelast te raken.

Mantelzorg is onbetaalde zorg die gegeven wordt aan een bekende uit iemands omgeving, zoals de partner, ouders, kind, buren of vrienden, als deze persoon voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is. Het gaat hierbij om onbetaalde zorg van meer dan acht uur per week en gedurende minimaal drie maanden. De HHT wordt gegeven in de woning van de mantelzorger.

*aankruisen wat van toepassing is

De taken die vallen onder de toelage HHT moeten betrekking hebben op het voeren van het huishouden. Welke taken kunt u met de aanbieder van uw keuze zelf afstemmen.

Aantal vouchers:

Voor de periode tot 1-1-2018:

Van welke organisatie wilt u de huishoudelijke hulp toelage geleverd krijgen?

- BetuweZorg
- Agathos
- Axxicom
- Curadomi
- De Wittenberg
- Privazorg
- RST – Zorgverleners
- Stichting Maatzorg de Betuwe
- STMG
- Tzorg
- Verian
- Zorgcentrum 't Anker
- Zorggroep Maas & Waal

Ondergetekende(n) verklaart:

- dat de op dit formulier ingevulde gegevens in overeenstemming met de waarheid zijn verstrekt en dat geen omstandigheden zijn verzwegen die ertoe hadden kunnen leiden dat de gevraagde voorziening niet zou zijn verstrekt;
- er mee akkoord te gaan dat de gemeente hem / haar aanmeldt bij de zorgaanbieder van keuze.

Plaats:

Datum:

Handtekening vrager: