



sterk in de buurt
HULP EN ONDERSTEUNING BIJ ZORG EN WELZIJN

Meldingsformulier (extra) huishoudelijke hulp vouchers

	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.

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.

U bent mantelzorgers en dreigt overbelast te raken.

Voor wie bent u mantelzorger? Partner / Ouder(s) / Kind(eren) / Iemand anders

Bent u bekend bij het mantelzorgsteunpunt Welzijn Rivierstroom? Ja / Nee

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 vouchers worden gegeven in de woning van de mantelzorger.

Aantal vouchers tot 1-1-2019:

.....

Maximaal 2 vouchers per week

Bij welke organisatie wilt u de vouchers voor huishoudelijke hulp inzetten?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Acare | <input type="radio"/> RST – Zorgverleners |
| <input type="radio"/> Agathos | <input type="radio"/> Stichting Maatzorg de Betuwe |
| <input type="radio"/> Axxicom | <input type="radio"/> STMG |
| <input type="radio"/> BetuweZorg | <input type="radio"/> Tzorg |
| <input type="radio"/> Curadomi | <input type="radio"/> Verian |
| <input type="radio"/> De Wittenberg | <input type="radio"/> Zorgcentrum 't Anker |
| <input type="radio"/> Privazorg | <input type="radio"/> 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;
- dat de zorgverzekering voor uw situatie geen huishoudelijke hulp / mantelzorgondersteuning in de polis beschikbaar heeft (kopie polis toevoegen);
- er mee akkoord te gaan dat de gemeente hem / haar aanmeldt bij de zorgaanbieder van keuze.

Plaats:

Datum:

Handtekening vrager:

Heeft u nog andere vragen over bijvoorbeeld huishouden, vervoer, wonen, daginvulling etc? Dan kunt u vragen om een gesprek met een medewerker van Stib.

- Ja, ik wil een gesprek. Ik heb vragen over:
- Nee, ik heb geen andere vragen.