

## 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 ondersteuning middels een Wmo-indicatie voor huishoudelijke hulp. U heeft samen met uw zorgaanbieder een huishoudelijk ondersteuningsplan opgesteld en ondertekend. Soms heeft u behoefte aan wat extra ondersteuning in het huishouden. De vouchers zou u willen gebruiken voor deze aanvullende ondersteuning.

U heeft geen Wmo-indicatie voor huishoudelijke hulp via de gemeente. Toch heeft u door omstandigheden tijdelijk behoefte aan ondersteuning. Bijvoorbeeld doordat u mantelzorger bent en overbelast dreigt te raken. Voor deze incidentele ondersteuning in het huishouden kunt u maximaal 12 vouchers op jaarbasis gebruiken.

*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 dat u wilt aanvragen tot 1-1-2021:**

Als u wél een Wmo-indicatie huishoudelijke hulp heeft (*maximaal 2 per week*): .....

Als u géén Wmo-indicatie huishoudelijke hulp heeft (*maximaal 12 per jaar*): .....

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

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Actief Zorg     | <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"/> Thuiszorg Secuur Rivierenland |
| <input type="radio"/> Burgerzorg B.V. | <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         |
|                                       | <input type="radio"/> Zorg op Maat                  |

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 vouchers niet zouden zijn verstrekt;
- 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, zinnvolle 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.