



**OCMW MOORSLEDE**  
**Marktplaats 18 a – 8890 Moorslede**  
**Tel. 051 57 60 70 – Fax 051 78 00 05**  
**www.ocmwmoorslede.be**

**AANVRAAGFORMULIER :  
GEMEENTELIJKE MANTELZORGTOELAGE**

Kleef hier een klevertje van de mutualiteit

**De aanvrager/zorgbehoevende:**

Datum: .....  
Naam .....  
Voornaam .....  
Adres .....  
.....  
Rijksregisternummer .....  
Bankrekeningnr. aanvrager .....  
Telefoon .....  
E-mailadres .....  
Recht op zorgverzekering      Ja / Nee (schrappen wat niet past)

**Verklaart dat volgende persoon (mantelzorger) mij op geregelde basis en op niet-beroepsmatige wijze zorg verleent:**

Naam .....  
Voornaam .....  
Adres .....  
.....  
Telefoon/GSM .....  
E-mailadres.....

**Verklaring:**

De ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van het reglement voor het toekennen van een gemeentelijke mantelzorgtoelage.

De aanvrager verbindt er zich toe elke wijziging die zich voordoet in verband met de gestelde voorwaarden binnen één maand schriftelijk aan het openbaar centrum te melden.

Ondergetekenden zijn ervan op de hoogte dat deze gegevens worden opgenomen in het cliëntenbestand van het OCMW van Moorslede.\* (zie pagina 2)

Ondergetekende verklaart dat de aangifte echt en volledig is en machtigt het OCMW om de juistheid ervan na te gaan bij alle bevoegde diensten.

De aanvrager  
(handtekening)

De mantelzorger  
(handtekening)

*\*Art. 4 van de wet van 08/12/1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer :  
De gegevens worden verwerkt met het oog op het verzekeren van de sociale  
maatschappelijke dienstverlening waartoe het OCMW wettelijk gehouden is  
Overeenkomstig art. 10 heeft u het recht op toegang tot deze gegevens en in overeenkomst  
met art. 12 hebt u recht om een verbetering van de onjuiste gegevens te vragen  
Hiervoor richt u een gedagtekend en ondertekend verzoek met een kopie van  
beide zijden van uw identiteitskaart naar het OCMW Moorslede, Marktplaats 18 a*

---

### **Voorbehouden voor het OCMW**

Datum huisbezoek: ...../...../.....

Datum beslissing RMW: ...../...../.....

Toe te voegen bewijsstukken/te controleren gegevens

- Attest Ministerie Sociale Voorzorg, Zwarte Lievevrouwstraat 3 c, Brussel: vanaf cat. 2
- Straal mantelzorger < 15km
- Combinatie sociaal-pedagogische toelage
- Verklaring op eer