



## Aanvraag Mantelzorgwaardering 2019

---

### Gegevens Zorgvrager

voorletters en achternaam : .....

geboortedatum : .....

straat en huisnummer : .....

postcode en woonplaats : .....

telefoonnummer : .....

burgerservicenummer (BSN) : .....

### Gegevens Mantelzorger

voorletters en achternaam : .....

geboortedatum : .....

straat en huisnummer : .....

postcode en woonplaats : .....

telefoonnummer : .....

relatie tot aanvrager : .....

IBAN bankrekeningnummer : .....

### Ondertekening

woonplaats	datum	woonplaats	datum
.....	.....	.....	.....
handtekening zorgvrager		handtekening mantelzorger	
.....		.....	

*Als u dit ondertekent verklaart u dat uw mantelzorger meer dan 3 maanden en minstens 8 uur per week mantelzorg verleent, of mantelzorg verleent als er sprake is van terminale zorg. Steekproefsgewijs kan controle plaatsvinden.*

STUUR DIT FORMULIER ZO SPOEDIG MOGELIJK, MAAR **VÓÓR 1 MAART 2020** NAAR:  
Sociale Zaken Maastricht Heuvelland  
Team Administratie  
Postbus 4902  
6202 TC Maastricht