

# Heerlen

## MantelzorgcomplimentPLUS 2023

Dit formulier opsturen naar:  
Gemeente Heerlen  
Team Inkomen / 64301  
Postbus 1  
6400 AA Heerlen  
14 045  
+31(0)45 560 43 33  
www.heerlen.nl

Pagina  
1/2

versienummer formulier  
01.05.2023

Telefoon  
14 045  
08.30 - 17.00 uur

**Let op: per huishouden van een zorgvrager (de hulpbehoevende) wordt maximaal 1 MantelzorgcomplimentPLUS verstrekt.  
Dien uw aanvraag uiterlijk vóór 1 maart 2024 in.**

### Voorwaarden:

- De zorgvrager (de hulpbehoevende) heeft in 2023 meer dan 8 uur per week, over een periode van minimaal 3 maanden zorg ontvangen van één of meerdere mantelzorgers.
- De zorgvrager (de hulpbehoevende) woonde gedurende deze periode in Heerlen.

### 1 Gegevens zorgvrager (de hulpbehoevende)

Burgerservicenummer (BSN)

Naam en voorletters

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

Geslacht  man  vrouw

Telefoonnummer

IBAN kopie *bankafschrift bijvoegen*

Kopie **geldig** ID-bewijs (geen rijbewijs) of vreemdelingendocument bijvoegen

### 2 Partnergegevens

Burgerservicenummer (BSN)

Naam en voorletters

Geboortedatum

man  vrouw

Nummer ID-bewijs of vreemdelingendocument

Kopie **geldig** ID-bewijs (geen rijbewijs) of vreemdelingendocument bijvoegen

### 3 Gegevens mantelzorg

BSN

Naam en voorletters

Adres

Postcode en woonplaats

> lees verder

# Heerlen

Pagina  
2/2

Geboortedatum

Geslacht  man  vrouw

Telefoonnummer

Kopie **geldig** ID-bewijs (geen rijbewijs) of vreemdelingendocument bijvoegen

## 4 Ondersteuning voor mantelzorgers in Heerlen

Bent u al ingeschreven bij het Steunpunt Mantelzorg Parkstad

ja  nee

Indien nee, adviseren wij u contact op te nemen met het Steunpunt voor mantelzorgers Parkstad ([www.mantelzorgparkstad.nl](http://www.mantelzorgparkstad.nl), keuze steunpunt-voor-mantelzorgers).

## 5 Verzenden en indienen

Stuur dit aanvraagformulier, inclusief onderstaande bewijsstukken:

- een kopie geldig identiteitsbewijs zorgvrager (de hulpbehoevende) én mantelzorger;
- een kopie bankafschrift van de zorgvrager (de hulpbehoevende) waarop wij het geld moeten overmaken (in verband met naam/nummercontrole). Het IBAN rekeningnummer en de naam rekeninghouder moeten duidelijk leesbaar zijn. Alle financiële informatie mag afgedekt/doorgestreept worden.

op naar:

Gemeente Heerlen

Team Inkomen / 64301

Postbus 1

6400 AA Heerlen

Wij zullen uw aanvraag schriftelijk afhandelen. Pas als u alle gevraagde gegevens heeft verstrekt, neemt Team Inkomen binnen 8 weken een beslissing.

## 6 Ondertekening

Ik ben op de hoogte van de geldende voorwaarden, die aan deze aanvraag verbonden zijn en verklaar hieraan te voldoen. Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. Ik weet dat het onjuist invullen van het formulier strafbaar is. Ik stem ermee in dat de gemeente de gegevens controleert of gegevens opvraagt bij relevante instanties en personen.

Plaats

Datum

Naam zorgvrager

Handtekening (of huisarts)

Naam mantelzorger

Handtekening

De gemeente Heerlen hecht grote waarde aan uw privacy. Uw persoonsgegevens worden zorgvuldig behandeld en beveiligd en slechts gebruikt voor de behandeling van uw MantelzorgcomplimentPLUS 2023.

