

AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGVERGUNNING

(In te vullen door mantelzorgbehoevende)



gemeente Roermond

Naam en voornamen (voluit)	Geboortedatum
Adres	Postcode en woonplaats
Telefoonnummer (overdag)	E-mailadres

Vraag 1

Bent u reeds in het bezit van mantelzorgvergunning of bent u in het verleden hiervan in het bezit geweest? Ja / Nee

Vraag 2

- a. Heeft u een gehandicaptenparkeerkaart of een aanvraag daarvoor ingediend? Ja / Nee
- b. Heeft u ooit een aanvraag ingediend voor een Wmo-voorziening (scootmobiel, rolstoel, ed.)? Ja / Nee
- c. Zo ja, geeft u toestemming aan de behandelaar van deze aanvraag om het Wmo-dossier bij Sociale Zaken op te vragen? Indien de gegevens hieruit aan de criteria voor de mantelzorgvergunning voldoen, is een medische keuring door het onafhankelijk adviesbureau niet noodzakelijk. Ja / Nee

Vraag 3

Bent u voor het uitvoeren van de onderstaande taken afhankelijk van de ondersteuning door anderen?

- a. dagelijkse huishoudelijke werkzaamheden Ja / Nee
- b. het doen van boodschappen Ja / Nee
- c. dagelijkse lichamelijke verzorging Ja / Nee

Vraag 4

- a. hoeveel dagen in de week ontvangt u **professionele** ondersteuning bij de onder vraag 3 vermelde taken? _____ dagen per week
- b. hoeveel uur per dag ontvangt u gemiddeld **professionele** ondersteuning bij de onder vraag 3 vermelde taken? _____ uur per dag

Vraag 5

- a. hoeveel dagen in de week ontvangt u ondersteuning van **familie/vrienden** bij de onder vraag 3 vermelde taken? _____ dagen per week
- b. hoeveel uur per dag ontvangt u gemiddeld ondersteuning van **familie/vrienden** bij de onder vraag 3 vermelde taken? _____ uur per dag

Vraag 6

Is één van uw huisgenoten in staat u ondersteuning te bieden bij de onder vraag 3 genoemde taken? Ja / Nee

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met de kosten en voorwaarden die zijn verbonden aan het aanvragen van een mantelzorgparkeervergunning voor mantelzorgers.

Plaats	Handtekening
Datum	