

Bijlage (mantel)zorg zorgbehoevende

1. Over dit formulier

Wanneer gebruikt u dit formulier?

- Als u moet verhuizen naar de regio Rotterdam omdat u afhankelijk bent van mantelzorg van iemand die in de regio Rotterdam woont
- Deze bijlage is onderdeel van een [urgentieaanvraag](#).

Opsturen

Vul het formulier in en stuur het per post of e-mail op naar: Gemeente Albrandswaard, Postbus 1000, 3160 GA Rhoon of e-mail: huisvesting@bar-organisatie.nl

2. Vul hier uw persoonsgegevens in

Voorletters : _____

Achternaam : _____

Geboortedatum : _____

Geslacht : Man / Vrouw

Straatnaam en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer (overdag) : _____

E-mailadres : _____

3. Hoe woont u momenteel?

- Ik woon zelfstandig
- Ik woont in bij familie (of kennissen)
- Ik huur een kamer
- Anders, namelijk : _____

4. Vul hier de gegevens in van de mantelzorger

(de persoon die woonachtig is in de regio Rotterdam die mantelzorg moet verlenen)

Voorletters : _____

Achternaam : _____

Geboortedatum : _____

Geslacht : Man / Vrouw

Straatnaam en huisnummer : _____

Postcode en plaatsnaam : _____
Telefoonnummer (overdag) : _____
E-mailadres : _____

5. Wat is de relatie tot deze persoon?

- Ouder(s)
 Zoon
 Dochter
 Anders, namelijk : _____

6. Welke zorg ontvangt u op dit moment?

- Via de Wmo (meest recente toekenningsbesluit(en) bijvoegen)
 Via de zorgverzekeraar (meest recente toekenningsbesluit(en) bijvoegen)
 Via mantelzorg
 Anders, namelijk : _____

7. Wat is de reden dat deze zorg niet (meer) voldoet?

- : _____
- : _____
- : _____

8. Welke zorg moet de mantelzorger verlenen die u in uw huidige woonplaats niet kunt krijgen?

- : _____
- : _____
- : _____

9. Is een specifiek woningtype noodzakelijk vanwege medische problemen?

- Nee
 Ja, namelijk : _____
(voeg indien mogelijk verklaring arts/specialist toe)

De gemeente kan zich voor het vaststellen van de noodzaak laten adviseren door een ter zake deskundig persoon. Hiervoor kunnen extra kosten in rekening gebracht worden.

10. Wat is uw inschrijfnummer bij Woonnet Rijnmond?

Inschrijfnummer : _____

Het is voor gemeenten wettelijk verplicht om bij de voorbereiding van de beslissing op de aanvraag urgentie, onderzoek te doen naar alle relevante omstandigheden.

Gegevens, die al bij de gemeente (Wmo) of bij Woonnet Rijnmond bekend zijn, zullen wij raadplegen.

Indien noodzakelijk geven wij uw gegevens door aan een medisch indicatieorgaan voor verder onderzoek.

11. Ondertekening

Datum : _____

Naam cliënt : _____

Naam aanvrager : _____

Handtekening aanvrager : _____

De gemeente gaat zorgvuldig om met persoonsgegevens. U leest meer in onze privacyverklaring op onze website via www.albrandswaard.nl/privacyverklaring.