

Bijlage mantelzorg(er)

1. Over dit formulier

Wanneer gebruikt u dit formulier?

- Als u moet verhuizen naar de regio Rotterdam omdat u mantelzorg(er) bent of wordt 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 de persoonsgegevens van de mantelzorg(er) in

Voorletters : _____

Achternaam : _____

Geboortedatum : _____

Geslacht : Man / Vrouw

Straatnaam en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer (overdag) : _____

E-mailadres : _____

3. Vul hier de gegevens in van de persoon die mantelzorg nodig heeft

Voorletters : _____

Achternaam : _____

Geboortedatum : _____

Geslacht : Man / Vrouw

Straatnaam en huisnummer : _____

Postcode en plaatsnaam : _____

Telefoonnummer (overdag) : _____

E-mailadres : _____

4. Hoe woont de persoon die mantelzorg nodig heeft momenteel?

Woont zelfstandig

Woont in bij familie (of kennissen)

Huurt een kamer

Anders, namelijk : _____

5. Wat is uw relatie tot deze persoon?

Ouder(s)

Zoon

Dochter

Anders, namelijk : _____

De zorgbehoevende ontvangt van ons een formulier met vragen over de zorg die u gaat leveren.

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 of bij Woonnet Rijnmond bekend zijn, zullen wij raadplegen.

6. 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.