

Registratieformulier mantelzorgondersteuning

Persoonlijke gegevens

Achternaam (voorvoegsel)
Voorletters De heer Mevrouw
Adres
Postcode
Plaats
Telefoonnummer
E-mailadres
Geboortedatum
Bankrekening(IBAN)

Gegevens van de zorgvrager

Relatie tot de zorgvrager De heer Mevrouw
Naam zorgvrager (voorvoegsel)
Adres
Postcode
Plaats
Telefoon
Geboortedatum zorgvrager

Mantelzorgsituatie

Welke zorg wordt door de mantelzorger geboden?

Zijn er meerdere mantelzorgers betrokken? Nee Ja

Hoe ervaart u de zorgtaak? zeer zwaar zwaar matig niet zwaar helemaal niet zwaar

Hoe kan deze taak verlicht worden?

Hulp bij klusjes (in huis of tuin)

Persoonlijke ondersteuning: iemand die mee denkt en helpt met het regelen van zaken

Voorzieningen / aanpassingen, vergoedingen

Dat de zorg even wordt overgenomen zodat ik meer tijd heb voor mezelf

Momenteel zijn er nog geen vragen

Anders, namelijk:

Situatie

Kunt u een beschrijving geven van de situatie of eventuele andere zaken vermelden over de mantelzorgsituatie waarvan u ons op de hoogte wilt brengen?

Wilt u een afspraak maken met de consulent mantelzorgondersteuning?

Nee Ja

Opmerkingen

Wilt u het mantelzorgcompliment van de gemeente ontvangen?

Nee Ja

Privacy

Ondergetekende verleent aan WelzijnWonenPlus en haar medewerkers toestemming om bovengenoemde gegevens op te nemen in ons registratiesysteem en alle persoonsgegevens te mogen gebruiken en te delen met derden indien dit noodzakelijk is om de overeengekomen dienstverlening zo goed en zo zorgvuldig mogelijk uit te kunnen voeren. WelzijnWonenPlus zal deze gegevens uiterst zorgvuldig verwerken conform het privacyreglement van WelzijnWonenPlus.

Plaats, datum

Handtekening