

Aanvraag mantelzorgcompliment

Gegevens mantelzorger:

Voorletter en achternaam:

.....

Adres:

.....

Postcode en woonplaats:

.....

Telefoonnummer:

.....

E-mailadres:

.....

Burgerservicenummer:

.....

Gegevens zorgvrager:

Degene die de zorg ontvangt dient woonachtig te zijn in de gemeente Landsmeer!

Voorletter en achternaam:

.....

Adres:

.....

Postcode en woonplaats:

.....

Telefoonnummer:

.....

E-mailadres:

.....

Burgerservicenummer:

.....

Vragen over de mantelzorg:

Hoe lang bent u al mantelzorger?

- korter dan 3 maanden
- 3 tot 6 maanden
- 6 tot 12 maanden
- langer dan 12 maanden

Wat is de relatie met degene waarvoor u zorgt?

- Mijn vader/moeder
- Mijn zoon/dochter
- Mijn partner
- Anders:

Welke mantelzorgtaken verricht u?

- Lichamelijke verzorging
- Sociaal contact
- Boodschappen
- Hulp bij huishouden
- Begeleiding doktersbezoek
- Emotionele steun
- Anders:

Woont degene die mantelzorg ontvangt bij u in huis?

- Ja
- Nee

Welk ziektebeeld/beperkingen heeft degene waar u voor zorgt?

.....

.....

.....

Hoe ervaart u uw mantelzorgtaak?

- Prettig
- Zwaar
- Heel zwaar

Ik heb behoefte aan

- Lotgenotencontact
- Praktische ondersteuning
- Emotionele ondersteuning
- Informatie
- Anders:

.....

Bent u bekend bij de mantelzorgconsulent van het SMD?

- Ja
- Nee

Hebt u behoefte aan contact met de mantelzorgconsulent?

- Ja
- Nee

Ik verklaar hierbij dit formulier naar juistheid te hebben ingevuld.

- Ja
- Nee

U kunt het mantelzorgcompliment aanvragen door het formulier op de website van de SMD in te vullen. Het formulier vindt u hier:

https://www.middelpuntlandsmeer.nl/mantelzorg_en_vrijwilligers/

Ook kunt u het formulier telefonisch bij de SMD (0299-439279) aanvragen. Dit formulier kunt u per mail (p.viereck@smdzw.nl) of per post retourneren naar SMD ZAA NSTREEK-WATERLAND

T.a.v.: P. Viereck, mantelzorgondersteuning Landsmeer
Antwoordnummer 197 (een postzegel plakken is **niet** nodig)
1440 VB PURMEREND