|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens Zorgvrager** |  |
| Voorletters- en achternaam |  |
| BSN nummer |  |
| Geboortedatum |  |
| Straatnaam en huisnummer  |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| **Gegevens Mantelzorger** |  |
| Voorletters- en achternaam |  |
| BSN nummer |  |
| Geboortedatum |  |
| Straatnaam en huisnummer, |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| Kunt u aangeven wat de twee belangrijkste zorgtaken zijn die u van de mantelzorger ontvangt? |  |
| De mantelzorger heeft langdurig voor mij gezorgd (langer dan 3 maanden binnen het huidige kalenderjaar) |  |
| De mantelzorger heeft in deze periode minimaal 8 uur per week zorg verleend |  |
| Heeft uw mantelzorger al een mantelzorgcompliment 2023 ontvangen? |  |
| Bent u al bekend bij MVT Arnhem |  |
| Zo nee, mogen wij u registeren als mantelzorger bij het MVT |  |
| Op welke manier bent u geattendeerd op het mantelzorgcompliment |  |
| Keuze: pas of geld |  |
| IBAN bankrekeningnummer en tenaamstelling (indien gekozen wordt voor geld) |  |
| **Akkoordverklaring** |  |
| Ingevuld door |  |
| Plaats |  |
| Datum ondertekening |  |

Verzenddatum Gemeente:

Het Mantelzorg Compliment wordt door de Gemeente Arnhem geïndiceerd.

Mantelzorgers kunnen zich voor advies, informatie, ondersteuning en alle andere vragen richten tot de stichting Mantelzorg en Vrijwillige Thuishulp (MVT Arnhem)

telefoon 026-3703540, [www.mvtarnhem.nl](http://www.mvtarnhem.nl/).