Aanvraagformulier Gezinswaardering 2026

Ook dit jaar biedt de gemeente Barneveld mantelzorgwaarderingen aan voor inwoners die zorgen voor een zieke naaste.

Zorgt u met 3 of meer mantelzorgers voor dezelfde persoon? Dan komt u in aanmerking voor de ***Gezinswaardering***. Hiervoor kunt u dit aanvraagformulier ''gezinswaardering'' invullen. Graag ontvangen wij van alle mantelzorgers ''de gezinsleden'' hun volledige gegevens.

Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat u alle gegevens volledig en naar waarheid heeft ingevuld én dat u akkoord gaat met de Algemene Voorwaarden voor het aanvragen van de Individuele Mantelzorg- of Gezinswaardering. In alle gevallen dient de hoofdaanvrager 18 jaar of ouder te zijn.

Tevens geeft u toestemming voor:

- ☐ **Het (geautomatiseerd) verwerken van onderstaande gegevens en inschrijving als mantelzorger in het systeem van Welzijn Barneveld.**
- ☐ **Het binnen Welzijn Barneveld delen en/of opvragen van uw persoonlijke informatie, om u zo goed mogelijk van dienst te kunnen zijn.**

Gegevens hoofdaanvrager:

Uw naam	
Geslacht	☐Man ☐Vrouw
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

*Let op! Vergeet niet om alle pagina's (3) in te vullen.

Gegevens overige mantelzorgers (3 of meer):

Naam/ namen	Postcode en huisnummer	Geboorte-datum	Telefoon-nummer	E-mailadres

Wij verlenen mantelzorg aan:

Naam	
Geslacht	☐Man ☐Vrouw
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Kunnen jullie aangeven waarom jullie mantelzorg verlenen? (Graag aanvinken en toelichten bij*)

☐ Alzheimer/dementie
☐ Psychische problemen
☐ Lichamelijke beperking
☐ Verstandelijke beperking
☐ Chronisch/ernstig ziek

* Kunnen jullie het ziektebeeld beknopt omschrijven? _____

_____

Anders/wil ik liever niet vermelden:_____

Hoeveel uur zijn jullie (gemiddeld <u>per persoon)</u> per week belast met mantelzorgen?

In welke relatie staan jullie als mantelzorger tot diegene die jullie verzorgen?

Beschrijf de mantelzorgtaken

Kunnen jullie met een cijfer (gemiddeld per persoon) aangeven hoe jullie de belasting van de mantelzorgtaken ervaren? Hierbij staat 0 voor totaal niet belastend en 10 staat voor zwaar overbelast.

De medewerkers van Steunpunt Mantelzorg zijn jullie graag van dienst. Op welke manier zouden jullie ondersteuning willen?

☐ Iemand van Steunpunt Mantelzorg die bij ons op bezoek komt
☐ Telefonisch contact en/of praktische ondersteuning
☐ Geen ondersteuning
☐ Anders:

Datum:

Handtekening hoofdaanvrager:

_____

Overige informatie:

- Wij verzoeken u om het volledig ingevulde en ondertekende formulier **uiterlijk 30 september 2026** bij Welzijn Barneveld in te leveren of te versturen naar: Wilhelminastraat 12, 3771 AR Barneveld, t.a.v. mevr. I. Kattekamp.
- Wanneer u de aanvraag digitaal via de website indient, hoeft u het formulier niet per post te versturen.
- Voor vragen en/of informatie zijn wij ’s ochtends telefonisch bereikbaar: T. 0342-745 004. Of stuur een mail naar: mantelzorg@welzijnbarneveld.nl