

Aanvraagformulier Gemeentelijke Zorgtoelage +66 jaar

De gemeente Essen wil inwoners ondersteunen die extra zorg nodig hebben, zodat zij zo lang mogelijk in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen. Daarom voorziet het gemeentebestuur een jaarlijkse zorgtoelage. Deze toelage is bedoeld als financiële steun voor personen met een verminderde zelfredzaamheid en een beperkt inkomen.

Belangrijk: Dien je aanvraag **uiterlijk op 15 december** van het lopende kalenderjaar in. Vergeet niet alle bewijsstukken mee te brengen. Je moet elk jaar opnieuw een aanvraag indienen.

Hoeveel bedraagt de toelage?

Het bedrag wordt bepaald op basis van de zorgzwaarte:

- €150 per jaar
(7 of 8 punten op de medisch-sociale schaal, of een zorgbudget voor ouderen met een zorgnood – categorie 1)
- €250 per jaar
(9 punten of meer op de medisch-sociale schaal, of een zorgbudget voor ouderen met een zorgnood – categorie 2 of hoger)

De medisch-sociale schaal is een beoordeling van de FOD Sociale Zekerheid die kijkt hoeveel hulp iemand nodig heeft in het dagelijks leven. Hoe meer punten, hoe groter de zorgnood.

Het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (ZBO) is een maandelijkse financiële steun voor ouderen die hulp nodig hebben. Het bedrag hangt af van hoeveel zorg iemand nodig heeft en van het inkomen.

1. PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE ZORGBEHOEVENDE

Voornaam	
Naam	
Geslacht	M ☐ V ☐ X ☐
Rijksregisternummer	
Nummer identiteitskaart	
Straat	
Huisnummer & bus	
Postcode & Gemeente	
Telefoon of GSM	

E-mailadres	
Bankrekeningnummer (IBAN)	

Mantelzorger (naam)	
Relatie tot zorgbehoevende	
Telefoon of GSM	

2. TOEKENNINGSVOORWAARDEN (alle voorwaarden moeten vervuld zijn)

- ☒ Officieel woonachtig in de gemeente Essen
- ☒ Minstens 66 jaar oud
- ☒ Verblijft niet in een woonzorgcentrum of residentiële setting
- ☒ Er is een aantoonbare zorgnood, bewezen via één van de volgende:
 - Attest van de FOD Sociale Zekerheid (minstens 7 punten), of
 - Recht op een zorgbudget voor ouderen met een zorgnood
- ☒ Kleefbriefje of attest ziekenfonds bevestigt recht op verhoogde tegemoetkoming

3. VOEG VOLGENDE BEWIJSSTUKKEN TOE

- ☐ Eén van de onderstaande attesten:
 - Attest Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid (medisch-sociale schaal), of
 - Bewijs zorgbudget voor ouderen met een zorgnood
- ☐ Kleefbriefje of attest ziekenfonds (*verhoogde tegemoetkoming: code op kleefbriefje eindigt op 1*)
- ☐ Kopie van je identiteitskaart

4. VERKLARING

- ☐ Ik verklaar dat alle verstrekte informatie correct is en dat ik (of mijn contactpersoon) wijzigingen onmiddellijk zal melden aan de dienst Zorg & Gezondheid.
- ☐ Ik verklaar kennis te hebben genomen van het intern reglement van de zorgtoelage van de Gemeente Essen en akkoord te gaan met de bepalingen van dit reglement.
- ☐ Ik geef hierbij uitdrukkelijk toestemming opdat hier genoemde gegevens worden geregistreerd en door de dienst Zorg & Gezondheid van de Gemeente Essen worden verwerkt, dit zowel voor de aanvraag als de

actualisatie(s). Uw gegevens kunnen worden uitgewisseld met andere diensten van Gemeente Essen, met als doel een betere hulpverlening.

Het intern reglement en alle informatie over de Gemeentelijke Zorgtoelage vind je op www.essen.be/zorgtoelage.

Ik heb het recht om deze gegevens te allen tijde in te kijken en indien nodig te laten aanpassen.

Datum	
Handtekening zorgbehoevende of wettelijke vertegenwoordiger	