

MANTELZORGPREMIE

Reglement

Het OCMW van Herselt wenst de thuisverzorging van personen met een verminderde zelfredzaamheid te ondersteunen.

Art.1. Het recht op een premie hangt af van volgende bepalingen met betrekking tot de zorgbehoevende persoon, zijn woonplaats en zijn leeftijd:

De premie wordt toegekend aan de aanvrager welke op de datum van de aanvraag:

1. 18 jaar of ouder is,
2. gedomicilieerd is in de gemeente Herselt en daar ook thuis verblijft. De mantelzorgpremie vervalt wanneer de aanvrager verhuist naar een WZC of een andere zorginstelling.
3. een verminderde zelfredzaamheid heeft die bewezen wordt door een attest afgeleverd door de FOD Sociale Zekerheid waaruit blijkt dat de aanvrager minstens 12 punten behaalt op het criterium verminderde zelfredzaamheid.

Art.2. Aanvraagprocedure

1. Aanvragen kunnen op elk ogenblik worden ingediend doch uiterlijk op 30 november van het te subsidiëren dienstjaar.
2. Het recht gaat in vanaf de eerste dag van de maand volgend op de aanvraag.
3. Het recht op de premie vervalt op de eerste dag van de maand die volgt op de datum waarop niet meer aan de bepalingen van dit reglement voldaan is.

4. Wanneer persoon met verminderde zelfredzaamheid overlijdt vóór de vaststelling van de graad van verminderde zelfredzaamheid door de FOD Sociale Zekerheid, vervalt de aanvraag.

Art.3. Documenten

Het aanvraagdossier bevat:

- het aanvraagformulier;
- een attest FOD Sociale Zekerheid van de persoon met verminderde zelfredzaamheid;
- een uittreksel van de gezinssamenstelling.

Art. 4. Uitbetalingsmodaliteiten

1. De premie bedraagt € 25 per maand voor elke maand dat alle bepalingen vermeld onder art.1. voldaan zijn door de persoon met verminderde zelfredzaamheid
2. De aanvragen worden halfjaarlijks voorgelegd aan het Bijzonder Comité voor de Sociale Dienst, hetzij in juni hetzij in december van het te betoelagen dienstjaar.
3. De premie wordt uitbetaald op naam van de aanvrager.
4. Bij overlijden van de persoon met verminderde zelfredzaamheid wordt het recht stopgezet op het eerstvolgende Bijzonder Comité voor de Sociale Dienst en gebeurt de uitbetaling van het bedrag waar nog recht op is binnen de maand.

AANVRAAG MANTELZORGPREMIE**Identificatiegegevens persoon met verminderde zelfredzaamheid****die thuis verblijft:**

<i>nationaal nummer</i>		
<i>naam en off. voornaam:</i>		
<i>Geboortedatum:</i>		
<i>Adres:</i>		2230 Herselt
<i>telefoonnummer:</i>		
<i>bankrekeningnummer:</i>		
<i>Beslissing FOD Geldig van</i>		
<i>Beslissing FOD geldig tot</i>		
<i>Aanvraag door:</i>		
<i>Overleden:</i>		
<i>Opname Rusthuis:</i>		

Verklaring op eer

Door deze aanvraag in te dienen, verklaart de aanvrager dat:

- de gegevens op dit aanvraagformulier volledig en correct zijn;
- elke wijziging die zich voordoet in verband met de gestelde voorwaarden binnen een termijn van 1 maand schriftelijk kenbaar gemaakt zal worden aan het OCMW;
- hij toelating geeft aan het OCMW van Herselt om alle inlichtingen en informatie die nodig zijn in functie en toepassing van dit reglement na te kijken bij de betrokken instanties. Het OCMW van Herselt behandelt de verkregen gegevens vertrouwelijk en geeft geen informatie door aan derden.

Datum: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Voor akkoord,

Handtekening: