**Aanvraag dienstencheques**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persoonsgegevens Mantelzorger** | | | | | | | | |
| Achternaam/voorletters |  | | | | | | M/V | |
| Geboortedatum |  | | | | | | | |
| Straatnaam/huisnummer |  | | | | | | | |
| Postcode/woonplaats |  | | | | | | | |
| Telefoonnummer |  | | | Mobiel nummer | | |  | |
| E-mailadres |  | | | | | | | |
| IBAN-nummer |  | | | | | | | |
| **Ik wil de dienstencheques bij hoge uitzondering inzetten op het volgende adres** | | | | | | | | |
| Achternaam/voorletters | |  | | | | | | M/V |
| Geboortedatum | |  | | | | | | |
| Straatnaam/huisnummer | |  | | | | | | |
| Postcode/woonplaats | |  | | | | | | |
| Telefoonnummer | |  | | | | | | |
| Emailadres | |  | | | | | | |
| **Dienstencheques (afname per 5)** | | | | | | | | |
| Aantal dienstencheques | 🞎 Vijf (gratis) | | | | 🞎 Tien | | | |
|  | 🞎 Vijftien | | | | 🞎 Twintig | | | |
| **Zorgaanbieder** | | | | | | | | |
| Agathos | 🞎 | | Waardeburgh | | | 🞎 | | |
| T-zorg | 🞎 | |  | | |  | | |
| **Verklaring en toestemming** | | | | | | | | |
| Hierbij geeft bovengenoemde mantelzorger toestemming:   * Dat zijn/haar persoonsgegevens worden doorgegeven aan de gewenste zorgaanbieder; * Voor een automatische incasso indien van toepassing. | | | | | | | | |
| Datum aanvraag: | | | | | | | | |
| Ondertekening aanvrager: | | | | | | | | |
| **Status (in te vullen door Stichting Welzijnswerk Sliedrecht)** | | | | | | | | |
| Eigen bijdrage |  | | | | | | | |
| Status aanvraag | O aanvraagformulier gecheckt  O mantelzorger geinformeerd over procedure  O automatische incasso opgevoerd  O aanvraagformulier verzonden  O diensten betaald aan zorgaanbieder | | | | | | | |