

Aanvraagformulier Huishoudelijke Hulp Toelage (HHT)

Om vast te kunnen stellen dat u in aanmerking komt voor de HHT verzoeken wij u om het aanvraagformulier in BLOKLETTERS in te vullen. Graag aankruisen wat van toepassing is.

Naam zorgvrager(m/v)

Adres

Postcode/Woonplaats

Burgerservicenummer

Telefoon (thuis) Telefoon (mobiel).....

Email

Naam mantelzorger(m/v)

Adres

Postcode/Woonplaats

Burgerservicenummer

Telefoon (thuis) Telefoon (mobiel).....

Email

Keuze zorgaanbieder

Ik wil de HHT inzetten bij één van onderstaande zorgaanbieders (**één aanbieder aankruisen**):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Calidus | <input type="checkbox"/> Miep |
| <input type="checkbox"/> Zorgdragers | <input type="checkbox"/> Pittig |
| <input type="checkbox"/> Alphetrots | <input type="checkbox"/> Tzorg |
| <input type="checkbox"/> Buurtdiensten | <input type="checkbox"/> Thuiszorg Ma Vie |
| <input type="checkbox"/> Vivendizorg | |

Met de ondertekening van dit aanvraagformulier verklaar ik als zorgvrager dat

- *genoemde mantelzorger een langdurig intensief mantelzorger van mij is (minimaal drie maanden en acht uur of meer per week).*
- *mijn mantelzorger overbelast is of dreigt te worden.*

Datum:

Handtekening:

Overige informatie

Het ingevulde aanvraagformulier kunt u ondertekenen en per post zonder postzegel terugsturen naar:

Gemeente Medemblik, t.a.v. afdeling Wmo, Antwoordnummer 68719, 1687 ZC Wognum.

Of u mailt naar: backofficewmo@medemblik.nl.

Nadat het formulier bij ons binnen is gekomen neemt een medewerker van de gemeente Medemblik, indien noodzakelijk, contact met u op voor de beoordeling van de aanvraag. De gemeente informeert daarna de gewenste zorgaanbieder. De zorgaanbieder neemt vervolgens contact met u op over de inzet van de huishoudelijke hulp.