



Mantelzorgverklaring

ten behoeve van de realisatie van een mantelzorgwoning of het gebruik van een bestaand bijgebouw als mantelzorgwoning op basis van het Besluit bouwwerken leefomgeving

Wij verzoeken u deze mantelzorgverklaring te laten invullen en ondertekenen door huisarts, wijkverpleegkundige, medisch specialist of een verklaring aan te vragen via elz@etten-leur.nl.

Huidige gegevens van de mantelzorgontvanger(s)

Achternaam m / v
Voorletter(s)
Geboortedatum
Adres
Postcode en woonplaats
Telefoonnummer
E-mailadres

Gegevens personen waarmee de mantelzorgontvanger(s) een gezamenlijk huishouden voert, wonende op hetzelfde adres. (enkel indien van toepassing)

Naam m / v
Voorletter(s)
Geboortedatum

Huidige gegevens van mantelzorgverlener(s)

Achternaam m / v
Voorletter(s)
Geboortedatum
Adres
Postcode en woonplaats
Telefoonnummer
E-mailadres

Adres van de te realiseren mantelzorgwoning

Adres
Postcode en woonplaats

Gegevens van de deskundige die de verklaring afgeeft

Organisatie
Naam m / v
Postadres
Telefoonnummer
E-mailadres

Verklaring

Hierbij verklaren ondergetekenden dat sprake is van een behoefte aan mantelzorg tussen mantelzorgontvanger en mantelzorgverlener.

Onder mantelzorg wordt verstaan: (bijlage I bij artikel 1.1. Besluit bouwwerken leefomgeving)
Intensieve zorg of ondersteuning, die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt geboden aan een hulpbehoevende, ten behoeve van zelfredzaamheid of participatie, rechtstreeks voortvloeiend uit een tussen personen bestaande sociale relatie, die de gebruikelijke hulp van huisgenoten voor elkaar overstijgt, en waarvan de behoefte met een verklaring van een huisarts, wijkverpleegkundige of andere door de gemeente aangewezen sociaal-medisch adviseur kan worden aangetoond;

Tevens verklaren ondergetekenden hierbij dat het nodig is dat de huisvesting van de mantelzorg-verlener en mantelzorgontvanger zijn gelegen op hetzelfde perceel.

Handtekening deskundige Handtekening mantelzorgontvanger(s)

.....
Naam:
Functie
Datum

.....
Naam:.....
Datum

Handtekening mantelzorgverlener(s)

.....
Naam:.....
Datum