



Gemeentebestuur Kampenhout

Gemeentehuisstraat 16
1910 Kampenhout

BEWIJS VAN MANTELZORG

1. Gegevens van de verzorger

Naam en voornaam _____

Adres _____

Telefoon/GSM: _____

2. Gegevens van de zorgbehoevende

Naam en voornaam: _____

Adres _____
1910 KAMPENHOUT

3. Uitvoerige omschrijving van de rol en de taken van de verzorger:

4. Opsomming van de erkende thuiszorgdiensten waarop er beroep wordt gedaan (naam, adres en telefoon vermelden):

5. Hierbij geeft ondergetekende verzorger de toestemming aan de dienst Welzijn om de verstrekte gegevens bij de erkende thuiszorgdiensten na te gaan.

Kampenhout, ___/___/_____

Handtekening van de aanvrager: _____

Handtekening van de zorgbehoevende: _____