

Attest van de registratie als mantelzorger

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Belangrijke informatie voor de invuller |

 |
|  |  | Dit formulier is geldig sinds 3 maart 2017. |

Waarvoor dient dit attest?

Met dit attest verklaart de zorgkas formeel dat een natuurlijk persoon zich als mantelzorger van een zorgbehoevende bij de zorgkas heeft laten registreren. Met behulp van dit formulier kan de mantelzorger bij het IVA Mobiliteitsbedrijf Stad Gent een aanvraag doen voor een parkeerkaart zorgverstrekker.

Door wie moet dit attest worden aangevraagd?

Dit formulier moet worden aangevraagd door de zorgbehoevende bij zijn of haar zorgkas.

Wie ondertekent dit attest?

Dit formulier moet ondertekend worden door de zorgkas van de zorgbehoevende.

Aan wie bezorgt u het ondertekende attest?

Dit formulier moet bij aanvraag van de parkeerkaart zorgverstrekker ingediend worden aan de balie van het Mobiliteitsbedrijf, Sint-Michielsplein 9, 9000 Gent, of digitaal als bijlage [via het e-loket](https://parkeervergunningen.stad.gent).

|  |
| --- |
| In te vullen door de zorgkas van de zorgbehoevende |
|  | Gegevens van de zorgbehoevende |

1. Vul de persoonlijke gegevens van de zorgbehoevende in.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | voornaam:  |       |
|  | achternaam:  |       |
|  | straat en nummer/bus:  |       |
|  | postcode en gemeente:  |       |
|  | rijksregisternummer:  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gegevens van de mantelzorger |

1. Vul de persoonlijke gegevens van de mantelzorger in.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | voornaam:  |       |
|  | achternaam:  |       |
|  | straat en nummer/bus:  |       |
|  | postcode en gemeente:  |       |
|  | rijksregisternummer:  |       |
|  | telefoon of gsm:  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ondertekening |

1. Vul de onderstaande verklaring in.

Als rechtmatig vertegenwoordiger van de zorgkas bevestig ik dat

1. de hierboven vermelde zorgbehoevende recht heeft op tegemoetkoming voor mantel- en thuiszorg in het kader van de Vlaamse zorgverzekering, en
2. de hierboven vermelde mantelzorger zich heeft laten registreren bij de zorgkas als mantelzorger van de hierboven vermelde zorgbehoevende.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | naam van de zorgkas: |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | datum:  |       /       /       |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening vertegenwoordiger zorgkas | Stempel van de zorgkas |
|       |       |

De persoonsgegevens die u ons geeft, komen in een bestand dat de Stad Gent beheert en verwerkt. Dat gebeurt in overeenstemming met de Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer. U hebt het recht om uw gegevens in te zien en om ze kosteloos te laten verbeteren of schrappen door te mailen naar gentinfo@stad.gent. We zullen uw gegevens enkel gebruiken voor de stedelijke dienstverlening.

|  |
| --- |
|  |
| *(einde formulier)* |

