Aanvraag voor erkenning als mantelzorger voor toekenning sociale rechten -verklaring op erewoord

wet van 12 mei 2014

FO - FRM100_NA_LB7102 (04.05.0015) - 0000001 - 18-12-2024 - ComforM - v17

1. Gegevens mantelzorger en de geholpen persoon

Identificatie mantelzorger

Naam : Voornaam :

Straat : Nr. : Bus : Index :

Postcode : Gemeente : Land :

Tel : E-mailadres* :

Rijksregisternummer : ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

Aansluitingsnummer : ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐ ☐☐ Ziekenfondsnummer : ☐☐☐

Identificatie geholpen persoon

Naam : Voornaam :

Straat : Nr. : Bus : Index :

Postcode : Gemeente : Land :

Tel.: E-mailadres*:

Rijksregisternummer : ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ Ziekenfondsnummer : ☐☐☐

2. Erkenningvoorwaarden

Heeft u een permanente verblijfplaats in België?	☐ Ja ☐ Neen
Verblijft de geholpen persoon daadwerkelijk en bestendig in het land ?	☐ Ja ☐ Neen
Bent u ingeschreven in het rijksregister of in het Belgische vreemdelingenregister?	☐ Ja, rijksregisternummer ☐ Ja, vreemdelingenregister ☐ Neen
Verleent u de bijstand en de hulp voor niet-professionele doeleinden en kosteloos ?	☐ Ja ☐ Neen
Worden de hulp en de bijstand verleend in samenwerking met minstens één professionele zorgverlener (huisarts, verpleegkundige, ...)? *De professionele zorgverlener moet niet aanwezig zijn terwijl u hulp en bijstand verleent.*	☐ Ja ☐ Neen
Houdt u rekening met het levensproject van de geholpen persoon ?	☐ Ja ☐ Neen
Heeft u een vertrouwens-, nabijheids-, affectieve of geografische relatie uitgebouwd met de geholpen persoon ?	☐ Ja ☐ Neen

Aanvraag voor erkenning als mantelzorger voor toekenning sociale rechten -verklaring op erewoord

wet van 12 mei 2014

3. Voorwaarde bij toekenning van erkenning voor sociale rechten

Voorziet u minimum 50 uur bijstand en hulp per maand voor de persoon met de zorgbehoefte, en zal u minstens 600 uur bijstand en hulp per jaar hebben verleend ?	☐ Ja	☐ Neen
Heeft de geholpen persoon een attest op basis van een schaal van zorgbehoevendheid:		
- Met minstens 35 punten op de BEL-profielschaal	☐ Ja	☐ Neen
- Met minstens 13 punten op de BelRAI screener of 5,5 punten op de som van de modules IADL en ADL van de BelRAI screener	☐ Ja	☐ Neen
- Met minstens 15 op de AVQ/CPS-schaal	☐ Ja	☐ Neen
- Forfait B of C op de KATZ-schaal	☐ Ja	☐ Neen
- Of vervult hij ten minste 1 van de medische voorwaarden om recht te hebben op de (forfaitaire) tegemoetkoming voor chronische ziekten ?	☐ Ja	☐ Neen

Indien u één of meerdere categorieën heeft aangekruist, voeg dan een kopie van de relevante bewijsstukken bij deze aanvraag.

4. Afhankelijkheidsituatie geholpen persoon (in te vullen door de geholpen persoon)

Verklaart de geholpen persoon zich te bevinden in een van de onderstaande afhankelijkheidssituaties?
*(kruis het overeenkomstige vakje aan en **voeg het overeenkomstig attest toe aan deze verklaring op erewoord).***

☐ de **graad van zelfredzaamheid werd vastgesteld op ten minste 12 punten** krachtens het ministerieel besluit van 30 juli 1987 tot vaststelling van de categorieën en van de handleiding voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming.
Die vaststelling wordt door de Directie-generaal Personen met een handicap van de FOD Sociale Zekerheid, Medex of de adviserend geneesheer bij het ziekenfonds uitgevoerd. Het onderzoek door de adviserend geneesheer van het ziekenfonds gebeurt enkel in situaties waarin er nog geen andere vaststelling van de medische situatie gebeurde.

☐ de graad van blijvende zelfredzaamheid van 12 punten of hoger krachtens het ministerieel besluit van 30 juli 1987 tot vaststelling van de categorieën en van de handleiding voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming.

☐ ik ben **gerechtigd op een inkomensvervangende tegemoetkoming of op een integratietegemoetkoming of op een tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden**, bedoeld in de wet van 27 februari 1987 betreffende de tegemoetkomingen aan personen met een handicap, en mijn **graad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld** krachtens het ministerieel besluit van 30 juli 1987 tot vaststelling van de categorieën en van de handleiding voor de evaluatie van de 'graad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld 'krachtens het ministerieel besluit van 30 juli 1987 tot vaststelling van de categorieën en van de handleiding voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming.

☐ ik ben gerechtigd op **een tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden (zorgbudget voor ouderen met een zorgnood)**, bedoeld in het decreet van 24 juni 2016 houdende de Vlaamse sociale bescherming en **mijn graad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld** krachtens het besluit van de Vlaamse Regering van 14 oktober 2016 houdende de uitvoering van het decreet van 24 juni 2016 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

☐ ik ben **gerechtigd op hulp van derden** in de zin van artikel 215bis van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van **de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen**, gecoördineerd op 14 juli 1994, en mijn grad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld krachtens het ministrieel besluit van 30 juli 1987 tot vaststelling van de categorieën en van de handleiding voor de evaluatie van de grad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming.

FO - FRM100_NA_LB7102 (04.05.0015) - 0000002 - 18-12-2024 - ComforM - v17

Aanvraag voor erkenning als mantelzorger voor toekenning sociale rechten -verklaring op erewoord

wet van 12 mei 2014

4. Afhankelijkheidsituatie geholpen persoon (vervolg)

☐ ik ben gerechtigd op het supplement in geval van **een zware handicap in de zin van artikelen 134 tot 138 van de wet van 26 juni 1992** houdende sociale en diverse bepalingen, en mijn graad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld krachtens het ministerieel besluit van 30 juli 1987 tot vaststelling van de categorieën en van de handleiding voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming.

☐ ik geniet van **een voordeel dat op gemeenschaps- of gewestelijk niveau wordt toegekend** op basis van :

- of **ten minste 35 punten op de BEL-profielschaal** in de zin van artikel 1, 5° van het besluit van 30 november 2018 van de Vlaamse Regering houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming
- of **ten minste 13 punten op de BelRAI screener of minstens 5,5 punten op de som van de modules IADL en ADL van de BelRAI screener** zoals voorzien in het voornoemde besluit van 30 november 2018
- of **ten minste 15 op de AVQ/CPS-schaal in Wallonië en in Brussel**, bedoeld bij het ministerieel besluit van 30 juli 1987 tot vaststelling van de categorieën en van de handleiding voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming
- of van een attest dat mij recht geeft op **een forfait B of C na de evaluatie volgens de KATZ-schaal**

☐ ik voldoe aan minstens 1 van de **medische voorwaarden** om recht te hebben op **de (forfaitaire) tegemoetkoming voor chronische ziekten.**

☐ **ik ben jonger dan 21 jaar** en bij de evaluatie uitgevoerd overeenkomstig het koninklijk besluit van 28 maart 2003 tot uitvoering van de artikelen 47, 56septies en 63 van de samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders en van artikel 88 van de programmawet (1) van 24 december 2002 behaalde ik volgende punten :

- **ten minste 12 punten**
- of **ten minste 6 punten op 18 in de derde pijler** die de gevolgen van de aandoening op de familiale omgeving van het kind meet

☐ ik ben **gerechtigd op bijkomende kinderbijslag** toegekend op basis van artikelen 47, § 2, 56septies, § 2, en 63, § 2, van de algemene wet betreffende de kinderbijslag van 19 december 1939, en bij de evaluatie uitgevoerd overeenkomstig het koninklijk besluit van 28 maart 2003 tot uitvoering van de artikelen 47, 56septies en 63 van de samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders en van artikel 88 van de programmawet (1) van 24 december 2002 heb ik de volgende punten behaald:

- **ten minste 12 punten**
- of **ten minste 6 punten op 18 in de derde pijler** die de gevolgen van de aandoening op de familiale omgeving van het kind meet

☐ ik ben **gerechtigd op bijkomende kinderbijslag** en bij de evaluatie uitgevoerd overeenkomstig de handleiding als bijlage van het koninklijk besluit van 3 mei 1991 tot uitvoering van de artikelen 47, 56septies en 63 van de samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders en van artikel 96 van de wet van 29 december 1990 houdende sociale bepalingen, **heb ik meer dan 80 % fysieke of mentale ongeschiktheid met 7 tot 9 punten voor de graad van zelfredzaamheid behaald.**

FO - FRM100_NA_LB7102 (04.05.0015) - 0000003 - 18-12-2024 - ComforM - v17

Aanvraag voor erkenning als mantelzorger voor toekenning sociale rechten -verklaring op erewoord

wet van 12 mei 2014

Ik verklaar dat ik deze aanvraag correct en volledig heb ingevuld. Indien mijn situatie verandert, verklaar ik om onmiddellijk het ziekenfonds op de hoogte te stellen.

Ik weet dat een onjuiste of onvolledige verklaring of het nalaten van een verplichte verklaring af te leggen of de inlichtingen te verstrekken waartoe ik gehouden ben aanleiding kan geven tot boetes, een administratieve sanctie of gerechtelijke vervolging, onverminderd eventuele terugvorderingen in overeenstemming met de artikelen 230 tot en met 236 van het Sociaal Strafwetboek en verbind mij ertoe elke wijziging door te geven aan mijn ziekenfonds.

Datum : ..... / ..... / .....

Handtekening mantelzorger

Datum : ..... / ..... / .....

☐ Ik geef mijn toestemming dat het ziekenfonds van mijn mantelzorger, indien nodig, contact opneemt met mijn ziekenfonds, zodat deze de nuttige en noodzakelijke stappen kan ondernemen om mijn gezondheidstoestand en afhankelijkheid vast te stellen, zoals vereist in het kader van deze verklaring op erewoord.

Handtekening van de geholpen persoon of van zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger

* Ik ga akkoord dat CM mijn e-mailadres mag gebruiken om mij te contacteren in het kader van mijn persoonlijk dossier(1). Als ik mijn e-mailadres opgeef of wijzig, zal ik om veiligheidsredenen een e-mail van CM ontvangen om mijn e-mailadres te bevestigen en mijn communicatievoorkeuren eventueel aan te passen. Pas na deze confirmatie zal CM gebruik maken van mijn opgegeven voorkeuren.
(1) Het betreft volgende communicaties in kader van de CM-dienstverlening: overzicht uitkeringen bij arbeidsongeschiktheid; brieven, formulieren en attesten; facturen voor de betaling van de ledenbijdrage, zorgpremie, verzekeringspremie en andere rekeningen in het kader van mijn persoonlijk dossier(2); informatie over diensten en voordelen van de verplichte en aanvullende verzekering; communicaties in het kader van mijn persoonlijk dossier CM-verzekeringen (indien aangesloten) en CM-Zorgkas (indien aangesloten). Ik weet dat informatie over mijn gezondheid desgevallend uit deze communicaties kan worden afgeleid en ik bescherm zo nodig de toegang tot mijn mailbox.
(2) Dit geldt niet als ik ervoor gekozen heb om mijn CM-documenten en/of CM-facturen op Doccle te ontvangen.

- De verzekeringsinstellingen verzamelen en verwerken persoonsgegevens in het kader van hun opdracht als ziekenfonds. Je kan steeds de gegevens die wij over u verwerken, inkijken en, indien nodig, laten verbeteren. Je kan te allen tijde bezwaar aantekenen tegen het gebruik van uw gegevens voor direct marketingdoeleinden. Raadpleeg hiervoor onze privacyverklaring op de website https://www.cm.be/disclaimer/privacyverklaring-cm.
In het kader van de gegevensverwerking met betrekking tot deze verklaring op erewoord geldt de uitoefening van de rechten zowel voor de mantelzorger als voor de geholpen persoon.

We behandelen uw persoonsgegevens overeenkomstig de geldende Belgische en Europese privacywetgeving, in het bijzonder de GDPR-verordening (2016/679) betreffende de bescherming van persoonsgegevens en het vrije verkeer van die gegevens. Voor meer informatie in verband met de verwerking van uw persoonsgegevens kunt u onze privacyverklaring raadplegen op onze website https://www.cm.be/disclaimer/privacyverklaring-cm.

FO - FRM100_NA_LB7102 (04.05.0015) - 0000004 - 18-12-2024 - ComforM - v17