

**Verklaring op erewoord
voor de erkenning als mantelzorger voor een sociaal recht¹**

Wet van 12 mei 2014

Te bezorgen aan het ziekenfonds van de mantelzorger

Identificatie van het ziekenfonds dat het formulier heeft ontvangen (nr.)	
Aanvraag voor een erkenning als mantelzorger voor een sociaal recht	Ja/nee
INFORMATIE OVER DE MANTELZORGER	
1. Identificatie mantelzorger • Naam van de mantelzorger: • INSZ-nummer: • Ziekenfonds: • Inschrijvingsnummer: • Adres: • e-mailadres	
2. Heeft u een permanente verblijfplaats in België?	Ja/nee
3. Bent u ingeschreven in het rijksregister of in het Belgische vreemdelingenregister?	Rijksregister/ vreemdelingenregister/ nee
4. Bent u arbeidsongeschikt?	Ja/nee
5. Kleef hier een vignet van het ziekenfonds van de mantelzorger	
INFORMATIE OVER DE GEHOLPEN PERSOON	
6. Identificatie geholpen persoon • Naam van de geholpen persoon: • Leeftijd van de geholpen persoon: • INSZ-nummer: • Inschrijvingsnummer: • Adres: • e-mailadres:	
7. Verblijft de geholpen persoon daadwerkelijk en bestendig in het land?	Ja/nee
8. Kleef hier een vignet van het ziekenfonds van de geholpen persoon	

¹ Zoals bedoeld in hoofdstuk 3 van het KB tot uitvoering van de wet van 12 mei 2014 betreffende de erkenning van de mantelzorger en de toekenning van sociale rechten aan de mantelzorger.

INFORMATIE OVER UW RELATIE MET DE GEHOLPEN PERSOON	
9. Verleent u de bijstand en de hulp voor niet-professionele doeleinden en kosteloos?	Ja/nee
10. Worden de hulp en de bijstand verleend met de medewerking van ten minste een beroepsbeoefenaar?	Ja/nee
11. Houdt u rekening met het levensproject van de geholpen persoon?	Ja/nee
12. Heeft u een vertrouwens-, nabijheids-, affectieve of geografische relatie uitgebouwd met de geholpen persoon?	Invulveld
13. 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/nee
AFHANKELIJKHEIDSSITUATIE VAN DE GEHOLPEN PERSOON	
14. Heeft de geholpen persoon een attest op basis van een schaal van zorgbehoefte: • Met minstens 35 punten op de BEL-profielschaal • Met minstens 13 punten op de BelRAI screener of 6 punten op de som van de modules IADL en ADL van de BelRAI screener • Met minstens 15 op de AVQ/CPS-schaal • Forfait B of C op de KATZ-schaal • Of vervult hij ten minste 1 van de medische voorwaarden om recht te hebben op de (forfaitaire) tegemoetkoming voor chronische ziekten? <i>Indien u één of meerdere categorieën heeft aangekruist, voeg dan een kopie van de relevante bewijsstukken bij deze aanvraag.</i>	Ja/nee Ja/nee Ja/nee Ja/nee Ja/nee
15. Verklaart de geholpen persoon zich te bevinden in een van de onderstaande afhankelijkheidssituaties? <i>Kruis het overeenkomstige vakje aan en voeg het overeenkomstig attest toe aan deze verklaring op erewoord.</i> • 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 arts bij het ziekenfonds uitgevoerd. Het onderzoek door de adviserend arts 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	Ja/nee Ja/nee Ja/nee

voor hulp aan bejaarden, bedoeld in de wet van 27 februari 1987 betreffende de tegemoetkomingen aan personen met een handicap, en mijn <i>graad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld</i> 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 <i>onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming</i>.	Ja/nee
Ik ben <i>gerechtigd op een tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden</i>, bedoeld in het decreet van 24 juni 2016 houdende de Vlaamse sociale bescherming en mijn <i>graad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld</i> 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.	Ja/nee
Ik ben <i>gerechtigd op hulp van derden</i> 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 <i>graad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld</i> 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 <i>onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming</i>.	Ja/nee
Ik ben <i>gerechtigd op het supplement in geval van een zware handicap</i> in de zin van artikelen 134 tot 138 van de wet van 26 juni 1992 houdende sociale en diverse bepalingen, en mijn <i>graad van zelfredzaamheid werd op ten minste 12 punten vastgesteld</i> 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 <i>onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming</i>.	Ja/nee
- Ik <i>geniet een voordeel</i> dat op gemeenschaps- of gewestelijk niveau wordt toegekend op basis van: - of <i>ten minste 35 punten op de BEL-profielschaal</i> 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	Ja/nee
- of <i>ten minste 13 punten op de BelRAI screener of minstens 6 punten op de som van de modules IADL en ADL van de BelRAI screener</i> zoals voorzien in het voornoemde besluit van 30 november 2018	Ja/nee
- of <i>ten minste 15 op de AVQ/CPS-schaal</i> 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 <i>onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming</i>	Ja/nee
- of van een attest dat mij recht geeft op een <i>forfait B of C</i> na de evaluatie volgens de KATZ-schaal.	Ja/nee
Ik voldoe aan minstens 1 van de medische voorwaarden om recht te hebben op de <i>(forfaitaire) tegemoetkoming voor chronische ziekten</i>.	Ja/nee
- Ik ben <i>jonger dan 21 jaar</i> en bij de evaluatie uitgevoerd overeenkomstig het koninklijk besluit van 28 maart 2003 tot uitvoering van de artikelen 47, 56septies en 63 van de samengevoegde wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders en van artikel 88 van de programmawet (1) van 24 december 2002 behaalde ik volgende punten: <i>ten minste 12 punten</i>	Ja/nee

o <i>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.</i>	
• Ik ben <i>gerechtigd op bijkomende kinderbijslag</i> 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: - o <i>ten minste 12 punten;</i> - o <i>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.</i> • Ik ben <i>gerechtigd op bijkomende kinderbijslag</i> 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 <i>meer dan 80% fysieke of mentale ongeschiktheid met 7 tot 9 punten voor de graad van zelfredzaamheid behaald.</i>	Ja/nee Ja/nee

- 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 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.	
- Ik accepteer dat het ziekenfonds van de persoon <i>voor wie ik zorg of aan wie ik ondersteuning bied / die mij helpt of ondersteuning biedt</i> contact mag opnemen met mijn ziekenfonds om de nodige informatie te bekomen om deze aanvraag te behandelen.	
Handtekening mantelzorger	Handtekening van de geholpen persoon of van zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger
Datum	Datum

De verzekeringsinstellingen verzamelen en verwerken persoonsgegevens. Dat doen we om onze taak als ziekenfonds te kunnen uitvoeren, om uw dossier te beheren en om u op de hoogte te houden van onze diensten en activiteiten. Het is uw recht om te weten welke gegevens we van u verwerken, om te vragen uw gegevens aan te passen of te wissen, om aan te geven dat u niet akkoord gaat met geautomatiseerde beslissingen en om de verwerking van uw gegevens voor direct marketing stop te zetten. Stuur uw verzoek t.a.v. onze privacyverantwoordelijke naar ons postadres of naar privacy@XXXXXX.be