



# Erkenning als Mantelzorger

## Verklaring op erewoord<sup>1</sup>

### 1. Gegevens van de aanvrager

#### Algemene gegevens

Naam: .....

Voornaam:.....

Rijksregisternummer<sup>2</sup> : .....

#### Contactgegevens

Straat: ..... Nr..... Bus.....

Postcode : ..... Stad: .....

Land: .....

Email : .....

### 2. Gegevens van de geholpen persoon

#### Algemene gegevens (of kleef hier een kleefbriefje van de mutualiteit)

Naam: .....

Voornaam:.....

Geboortedatum (dag/maand/jaar) : .....

Rijksregisternummer<sup>2</sup>: .....

Verzekeringsinstelling (mutualiteit) : .....

Inschrijvingsnummer in dit verzekeringsinstelling : .....

#### Contactgegevens

Straat: ..... Nr..... Bus.....

Postcode : ..... Stad: .....

Land: .....

Email : .....

<sup>1</sup> Stuur deze aanvraag samen met haar bijlagen per brief naar **HZIV Verzekeraarheid – Troonstraat 30A, 1000 Brussel.**

<sup>2</sup> Hebt u geen rijksregisternummer, vermeld dan uw identificatienummer van natuurlijke persoon, niet in het rijksregister ingeschreven is.

**Vragenlijst**

3- Types erkenning

- a) Aanvraag voor een algemene erkenning als mantelzorger<sup>3</sup> Ja / Neen
- b) Aanvraag voor een erkenning voor de toekenning van sociale rechten<sup>4</sup> Ja / Neen

4- Verblijfplaats van de partijen

- c) Heeft u een permanente verblijfplaats in België? ? Ja / Neen
- d) Verblijft de geholpen persoon daadwerkelijk en bestendig in België ? Ja / Neen

5- Uw inschrijving in het register

Bent u ingeschreven<sup>5</sup> :

- in het Rijksregister?
- in het vreemdelingenregister?
- in geen van deze registers?

6- Verleende hulp

- a) Verleent u de bijstand en de hulp voor niet-professionele doeleinden en kosteloos? Ja / Neen
- b) Worden de hulp en de bijstand verleend met de medewerking van ten minste een beroepsbeoefenaar? Ja / Neen
- c) Houdt u rekening met het levensproject van de geholpen persoon? Ja/Neen

7- Relatie

Heeft u een vertrouwens-, nabijheids-, affectieve of geografische relatie uitgebouwd met de geholpen persoon ?

.....  
.....  
.....  
.....

8- Kwetsbaarheid

**Enkel als u « ja » geantwoord hebt op vraag nr 3 a.** Gelieve onderstaande vraag te beantwoorden. (Anders ga rechtstreeks naar vraag nr 9).

Is de geholpen persoon kwetsbaar en in een afhankelijkheidssituatie wegens zijn hoge leeftijd, zijn gezondheidstoestand of een handicap ? Ja / Neen

<sup>3</sup> Gewone erkenning, symbolisch.

<sup>4</sup> Erkenning die recht kan geven op financiële compensatie.

<sup>5</sup> Vink het bijbehorende vakje aan.

## 9- Omvang van de hulp

**Enkel als u « ja » geantwoord hebt op vraag nr 3 b.** Gelieve onderstaande vragen 9 - 11 te beantwoorden.

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

## 10- Nood aan zorgen

Heeft de geholpen persoon een attest op basis van een schaal van zorgbehoevendheid:<sup>5</sup>

- 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
- Vervult hij ten minste 1 van de medische voorwaarden om recht te hebben op de (forfaitaire) tegemoetkoming voor chronische ziekten ?

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

## 11- Verklaring van 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 de mutualiteit uitgevoerd. Het onderzoek door de adviserend geneesheer van de mutualiteit 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 met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming.

- Ik ben **gerechtigd op een tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden**, 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 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 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:
  - o 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
  - o of 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 zoals voorzien in het voornoemde besluit van 30 november 2018
  - o 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
  - o 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 samengevoegde wetten betreffende de **kinderbijslag voor loonarbeiders** en van artikel 88 van de programmawet (1) van 24 december 2002 behaalde ik volgende punten:

## Hulpkas voor Ziekte –en Invaliditeitsverzekering (VI 600)

- 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.

### Privacy

De verzekeringsinstellingen verzamelen en verwerken persoonsgegevens. Dat doen we om onze taak als mutualiteiten 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 te verbeteren of te wissen, om u te verzetten tegen geautomatiseerde beslissingen.

Stuur u verzoek t.a.v. onze privacyverantwoordelijke naar ons postadres of naar dit mailadres: [dpo@caami-hziv.fgov.be](mailto:dpo@caami-hziv.fgov.be).

In het kader van de behandeling van de gegevens op deze verklaring op erewoord is het uitgeoefende recht zowel van toepassing op de mantelzorger als op de geholpen persoon.

**Verklaring van de aanvrager**

Ik verklaar dat ik deze aanvraag correct en volledig heb ingevuld. Indien mijn situatie verandert, verklaar ik om onmiddellijk de mutualiteit 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 mutualiteit.

Datum:     /     /20

**Handtekening mantelzorger:**

Hierbij geef ik mijn akkoord<sup>6</sup> dat de mutualiteit van mijn mantelzorger, indien nodig, contact opneemt met mijn mutualiteit om de nodige stappen te ondernemen teneinde mijn gezondheidstoestand en afhankelijkheid te kunnen vaststellen binnen het kader van deze verklaring op erewoord.

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

<sup>6</sup> De geholpen persoon **moet** haar/zijn akkoord geven door het vakje aan te vinken.