

### Aanvraag Mantelzorgwaardering jonge mantelzorger 2024

Jouw voornaam + achternaam : .....

Adres : .....

Postcode + woonplaats : .....

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

E-mailadres : .....

Telefoonnummer : .....

Voor wie ben jij jonge mantelzorger?	<input type="checkbox"/> (Stief)ouder/verzorger <input type="checkbox"/> (Stief)broer/(stief)zus <input type="checkbox"/> Anders: .....
Wat is de naam van deze persoon?	Voornaam : ..... Achternaam : .....
Woont deze persoon in hetzelfde huis als jij?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee. Indien het antwoord 'nee' is: waar woont deze persoon? Straat + huisnummer: ..... Postcode + woonplaats: .....
Kun je een beschrijving geven van wat je doet als mantelzorger?	..... ..... .....
Heb je behoefte aan een luisterend oor of (praktische) ondersteuning?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

<p><b><u>Ondertekenen en toestemming</u></b></p> <p>Zet je handtekening als:</p> <p><input type="radio"/> Jouw aanvraag voldoet aan de regels voor de waardering voor jonge mantelzorgers. (<a href="http://www.stichting-pulse.nl">www.stichting-pulse.nl</a> &gt; jonge mantelzorger)</p> <p><input type="radio"/> Je er mee akkoord gaat dat Stichting Pulse en gemeente IJsselstein jouw gegevens gebruiken voor het verwerken van de aanvraag. <sup>1</sup></p>	Handtekening jonge mantelzorger: ..... Handtekening ouder/verzorger: ..... Datum ondertekening .....
--	---

<sup>1</sup> Zie de Privacyverklaring op [www.ijsselstein.nl](http://www.ijsselstein.nl) en het Privacy statement op [www.stichting-pulse.nl](http://www.stichting-pulse.nl).