

Aanvraag Mantelzorgwaardering jonge mantelzorger 2025 (11 t/m 15 jaar)

Jouw voornaam + achternaam :

Adres :

Postcode + woonplaats :

Geboortedatum : - - (dag-maand-jaar)

E-mailadres :

Telefoonnummer :

Voor wie ben jij jonge mantelzorger? (omcirkel je keuze)	* (Stief)ouder/verzorger * (Stief)broer/(stief)zus * Anders:
Wat is de naam van deze persoon?	Voornaam : Achternaam :
Woont deze persoon in hetzelfde huis als jij?	* Ja * Nee. Als 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?	* Ja * Nee

Ondertekenen en toestemming Zet je handtekening als:	Handtekening jonge mantelzorger: Handtekening ouder/verzorger: Datum ondertekening
☐ Jouw aanvraag voldoet aan de regels voor de waardering voor jonge mantelzorgers. (zie : www.stichting-pulse.nl/mantelzorgwaardering-lopik-jonge-mantelzorgers)	
☐ Je er mee akkoord gaat dat Stichting Pulse en gemeente Lopik jouw gegevens gebruiken voor het verwerken van de aanvraag. ¹	

¹ Zie de Privacyverklaring op www.lopik.nl en het Privacy statement op www.stichting-pulse.nl.