

In Leusden kunnen mantelzorgers ook in 2025 weer een financiële waardering ontvangen. Het compliment wordt aangevraagd door de zorgvrager. Heeft u een mantelzorger en wilt u hem of haar graag bedanken? Vul uiterlijk 31 oktober 2025 het formulier onderaan deze pagina in en u ontvangt nog in 2025 het compliment. Formulieren die na 31 oktober 2025 binnenkomen, worden in 2026 in behandeling genomen.

Aanvraag Mantelzorgcompliment

Vanaf 1 januari 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor de waardering van mantelzorgers. Deze waardering wordt gegeven in de vorm van een geldbedrag. Daarbij gelden de volgende voorwaarden:

- De zorgvrager woont in Leusden
- De mantelzorger is een persoon die minimaal 8 uur per week en langer dan 3 maanden aaneengesloten onbetaald (of vanuit een persoonsgebonden budget) zorg verleent aan een familielid, buurvrouw, vriend of iemand anders in de directe omgeving. Het gaat om meer zorg dan de gebruikelijke zorgtaken.

Aanvragen is eenvoudig

Het Mantelzorgcompliment wordt aangevraagd door de zorgvrager. Bent u mantelzorger voor uw kind (jonger dan 18 jaar) dan kunt u zelf het compliment aanvragen. Beantwoord dan onderstaande vragen zo volledig mogelijk.

Alle vragen met een * zijn verplicht.

Stap 1: Gegevens zorgvrager

Voornaam*

Achternaam*

Geboortedatum zorgvrager*

BSN-nummer zorgvrager*

Straat + huisnummer*

Postcode*

Woonplaats*

Telefoonnummer:*

E-mailadres:*

Stap 2: Vragen over de mantelzorg

1. Wie verleent de mantelzorg?

Partner
Kind
Ouder
Familielid
Andere bekende

2. Kunt u in het kort aangeven waardoor u (uw kind) behoefte heeft aan mantelzorg?*

Bent u (of is uw kind) chronisch of langdurig ziek? Heeft u (of heeft uw kind) een beperking?

3. Ontvangt u (of uw kind) de mantelzorg voor ten minste 8 uur per week gedurende 3 maanden aaneengesloten in 2024?*

Ja
Nee

4. Waaruit bestaat de zorg/begeleiding van de mantelzorger? En hoeveel uur besteedt hij/zij aan die zorg?*

Omschrijving zorg of begeleiding:

Aantal uur per week:

Omschrijving zorg of begeleiding:

Aantal uur per week:

Omschrijving zorg of begeleiding:

Aantal uur per week:

5. Wilt u aankruisen op grond van welke wetten u (of uw kind) zorg ontvangt:*

Wet maatschappelijke ondersteuning
(Wmo)
Jeugdwet
Wet langdurige zorg (Wlz)

Zorgverzekeringswet
Persoonsgebonden budget (PGB)
Ik ontvang geen professionele zorg

Stap 3: Gegevens mantelzorger

Gaat uw mantelzorger akkoord met het verstrekken van zijn/haar gegevens aan Lariks zodat het bedrag op het rekeningnummer van deze mantelzorger kan worden overgemaakt? Zo ja, vult u dan hieronder de naam, het adres en het rekeningnummer van uw mantelzorger in.

Voornaam*

Achternaam*

Straat + huisnummer*

Postcode*

Woonplaats*

Telefoonnummer:*

E-mailadres:*

Aanmelden voor de nieuwsbrief: Ja Nee

Naam houder bankpas

Het rekeningnummer staat op naam van: IBAN rekeningnummer:

Gaat uw mantelzorger akkoord met registratie bij Stichting Lariks zodat hij/zij benaderd kan worden voor een onderzoek of met informatie over specifieke ondersteuningsactiviteiten voor mantelzorgers door Lariks? Privacy: Lariks gaat zorgvuldig om met persoonsgegevens en houdt zich aan de richtlijnen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)*

Ja
Nee

U kunt dit formulier tot 31 oktober 2025 opsturen. U ontvangt dan in 2025 het compliment. Aanvragen die na 1 november binnenkomen, worden in 2026 verwerkt. De eerste keer moet het mantelzorgcompliment schriftelijk worden aangevraagd. Heeft u een compliment ontvangen, dan bent u daarna bekend bij Lariks. Wijzig uw situatie niet, dan ontvangt uw mantelzorger de volgende 5 jaar automatisch het compliment. We vertrouwen er op dat u gewijzigde omstandigheden meldt aan Lariks. Met het indienen van de aanvraag geeft u ook aan medewerking te zullen verlenen aan een steekproefsgewijze controle. U ontvangt per mail een bevestiging als u de aanvraag heeft verstuurd. Check hiervoor ook uw spambox.