

# Aanvraag Mantelzorg- waardering 2025

De gemeente Goes vindt het belangrijk dat mantelzorgers kunnen rekenen op een goede ondersteuning én waardering krijgen voor de zorg die zij -vaak dagelijks- verlenen. Daarom kiest de gemeente ervoor om mantelzorgers een jaarlijkse financiële tegemoetkoming van € 75,- te geven. Deze financiële tegemoetkoming kunt u voor uw mantelzorger aanvragen door onderstaand formulier in te vullen.

## Wanneer kom ik in aanmerking voor het aanvragen van de mantelzorgwaardering?

- Ik ben zorgvrager en ontvang ondersteuning van een (of meerdere) mantelzorger(s).
- Ik woon in de gemeente Goes.
- Ik ontvang langer dan 3 maanden aaneengesloten ondersteuning van de mantelzorger(s).
- Ik ontvang minimaal 8 uur per week ondersteuning van de mantelzorger(s).

Let op: u moet aan alle voorwaarden voldoen, anders wordt uw aanvraag afgewezen.

## Wat is een mantelzorger?

Dit is iemand uit uw eigen netwerk, zoals een partner, familie, vrienden, kennissen en / of burens.

Let op: professionele zorgverleners of vrijwilligers komen niet in aanmerking voor de waardering.

## Hoe werkt de aanvraag?

1. U kunt als zorgvrager één mantelzorgwaardering à € 75,- aanvragen (ongeacht het aantal mantelzorgers)
2. U vult het formulier volledig in en ondertekent het formulier.

3. Er zijn twee manieren om het formulier in te dienen:

- a. u verzendt het formulier via de post aan (postzegel is niet nodig):

Stichting Maatschappelijk Werk & Welzijn  
Oosterschelderegio (SMWO)  
T.a.v. Mantelzorgwaardering  
Antwoordnummer 313  
4460 VB GOES

- b. u vult het formulier digitaal in op [www.goes.nl/mantelzorgwaardering](http://www.goes.nl/mantelzorgwaardering) en klikt op verzenden.

## Wat is de procedure?

1. Van 1 februari tot en met 31 maart 2025 kunt u de aanvraag indienen
2. In april 2025 vindt de beoordeling plaats.
3. Bij toekenning ontvangt u eind mei 2025 automatisch het bedrag van € 75,- op uw rekening.  
Bij afwijzing ontvangt u van de gemeente Goes een brief met de reden van afwijzing.

## Heeft u vragen?

Voor vragen kunt u terecht bij het mantelzorgpunt Goes van SMWO:  
Telefoon: 0113 – 277 111 (ma t/m vr 09.30 – 12.30 uur)  
E-mail: [mantelzorg@smwo.nl](mailto:mantelzorg@smwo.nl)

Gegevens zorgvrager	
Naam, voorletters en geslacht (M/V/O)*	
Adres *	
Postcode en woonplaats *	
Geboortedatum *	
Burgerlijke staat *	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Weduwe/-naar <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Anders
Telefoonnummer *	
E-mailadres	
Bankrekening IBAN*	

Van wie uit uw omgeving krijgt u zorg?	
Het antwoord aanvinken*	Meerdere antwoorden mogelijk
	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Vriend (en) <input type="checkbox"/> Buur (buren) <input type="checkbox"/> Anders nl,.....

Heeft u een indicatie voor professionele zorg?	
Het antwoord aanvinken*	Meerdere antwoorden mogelijk
Indicatie	<input type="checkbox"/> Ja
Indien ja, op basis van:	<input type="checkbox"/> Wet langdurige zorg <input type="checkbox"/> Jeugdwet <input type="checkbox"/> Zorgverzekeringswet <input type="checkbox"/> Wet maatschappelijke ondersteuning

Waar bestaan de mantelzorgtaken uit?	
Het antwoord aanvinken*	Meerdere antwoorden mogelijk
Taken	<input type="checkbox"/> Boodschappen <input type="checkbox"/> Begeleiding <input type="checkbox"/> Wassen en aankleden <input type="checkbox"/> Verpleegkundige taken <input type="checkbox"/> Vervoer <input type="checkbox"/> Kleding wassen <input type="checkbox"/> Administratie <input type="checkbox"/> Anders

Hoe lang ontvangt u deze mantelzorg?*	
Het antwoord aanvinken	
	<input type="checkbox"/> Kortere dan 3 maanden <input type="checkbox"/> Langer dan 3 maanden

Hoeveel uur per week ontvangt u deze mantelzorg?*	
Het antwoord aanvinken	
	<input type="checkbox"/> Minder dan 8 uur per week <input type="checkbox"/> Meer dan 8 uur per week

Algemeen (niet verplicht)	
Mijn mantelzorger staat bij SMWO geregistreerd als mantelzorger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bent u bekend met mantelzorgpunt Goes? ( <a href="http://www.mantelzorgpuntgoes.nl">www.mantelzorgpuntgoes.nl</a> )	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Heeft u wel eens contact gehad met mantelzorgpunt Goes?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bent u bekend met het WMO-loket van GR de Bevelanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Heeft u wel eens gebruik gemaakt van het WMO-loket van GR de Bevelanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld:	
Datum	
Naam zorgvrager	
Handtekening	

We gaan vertrouwelijk met uw gegevens om. Onze privacyverklaring kunt u raadplegen op: [www.goes.nl/privacy](http://www.goes.nl/privacy).

\* = verplicht invullen