



AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGWAARDERING 2026

De waardering kan door maximaal **1 mantelzorger per hulpvrager** worden aangevraagd.
Stuur dit ingevulde formulier vóór 1 december 2026 op naar de gemeente Zutphen.

UW GEGEVENS

Naam en voorletters : man / vrouw
Adres :
Postcode + woonplaats :
Geboortedatum:.....
Telefoonnummer:
Email:
IBAN-Bank:op naam van
Wat is de relatie met degene die u helpt?.....

U ZORGT VOOR (hulpvrager):

Naam en voorletters : man / vrouw
Adres :
Postcode + woonplaats :

VOORWAARDEN VOOR DE MANTELZORGWAARDERING

Doet u de mantelzorgtaken:

Langer dan 3 maanden?	ja/nee
Meer dan 8 uur per week?	ja/nee
Woont de hulpvrager in de gemeente Zutphen?	ja/nee

Z.O.Z.

HANDTEKENINGEN

Uw handtekening

.....

Datum

Plaats

Handtekening van de hulpvrager

.....

Datum

Plaats

De hulpvrager kan geen handtekening
zetten, omdat

OPSTUREN

Het volledig ingevulde aanvraagformulier kunt u opsturen voor 1 december 2026 via e-mail naar:

info@zutphen.nl

of naar: Gemeente Zutphen, t.a.v. Mantelzorgwaardering, Postbus 41, 7200 AA Zutphen.

Uw gegevens gebruiken wij voor de behandeling van uw aanvraag. Daarnaast kunnen wij uw gegevens gebruiken om u te informeren over de mantelzorgwaardering, activiteiten voor mantelzorgers en het ondersteuningsaanbod voor mantelzorgers in de gemeente Zutphen.