



## AANVRAAGFORMULIER MANTELZORGWAARDERING 2025

De waardering kan door maximaal **1 mantelzorger per hulpvrager** worden aangevraagd.  
*Stuur dit ingevulde formulier vóór 1 december 2025 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 : .....  
Waarom is de mantelzorg nodig?.....  
.....

### 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 2025 via e-mail naar:  
[info@zutphen.nl](mailto:info@zutphen.nl)  
of naar: Gemeente Zutphen, t.a.v. Mantelzorgwaardering, Postbus 41, 7200 AA Zutphen.

Ten behoeve van de afhandeling van deze aanvraag worden uw gegevens in ons systeem verwerkt en opgeslagen.