



## Bijlage (Mantel)zorg

Deze rapportage wordt gezamenlijk opgesteld door een hulpverleningsinstelling en de aanvrager die afhankelijk is van (mantel)zorg of (mantel)zorg moet verlenen aan een zorgbehoevende.

Woonpasnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dossiernummer (in te vullen door SUWR)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Rubriek A Algemeen (in te vullen door aanvrager)

naam en voorletters	
geboortedatum	
	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
woonadres	
postcode/plaats	
telefoonnummer	
e-mailadres	

### Hoe woont u op dit moment?

- Koopwoning  
 Huurwoning

aantal kamers	
---------------	--

Woningtype:

- Flatwoning zonder lift     Bovenwoning     Benedenwoning     Flatwoning met lift  
 Portiekwoning     Maisonnettewoning     Eengezinswoning

- Woonachtig bij familie/kennissen  
 Kamerverhuur  
 Anders, namelijk

Bent u afhankelijk van zorg of bent u degene die zorg moet verlenen?

Afhankelijk van zorg

Geef een toelichting van welke zorg u afhankelijk bent. Nadat u een toelichting hebt gegeven, dient u **Rubriek B** in te laten vullen door een hulpverleningsinstelling.

zorgverlener

Geef een toelichting welke zorg u moet verlenen. Nadat u een toelichting hebt gegeven, dient u **Rubriek C** in te laten vullen door een hulpverleningsinstelling.

### **Rubriek B Afhankelijkheid van zorg (in te vullen door een hulpverleningsinstelling)**

Welke instelling of persoon binnen de regio Rotterdam is verantwoordelijk voor het verlenen van zorg aan cliënt?

instelling

naam instelling

contactpersoon   man  vrouw

adres

postcode/plaats

telefoonnummer

e-mailadres

persoon

contactpersoon   man  vrouw

adres

postcode/plaats

telefoonnummer

e-mailadres

Waar bestaat de zorg uit waarvan uw cliënt afhankelijk is?

Geef een toelichting waarom de zorg niet verleend kan worden in de huidige (deel)gemeente waar cliënt momenteel woonachtig is

Is er sprake van een zodanige urgente situatie waardoor verhuizen naar zelfstandige woonruimte op zeer korte termijn binnen of naar de regio Rotterdam noodzakelijk is?  
Motiveer

Is een specifiek woningtype noodzakelijk vanwege (ernstige) medische problemen?

nee

ja: namelijk

(voeg indien mogelijk verklaring arts/specialist toe)

*SUWR kan zich voor het vaststellen van de noodzaak laten adviseren door een ter zake deskundig persoon. Hier worden extra kosten voor in rekening gebracht.*

[Ga door naar Rubriek D Ondertekening](#)

### Rubriek C zorgverlener (in te vullen door een hulpverleningsinstelling)

Cliënt moet noodzakelijke zorg verlenen aan een persoon binnen de regio Rotterdam.

*De aanvrager moet zich binnen de regio Rotterdam vestigen, aangezien de aanvrager de persoon is waarvan de zorgbehoevende afhankelijk is.*

naam instelling	
contactpersoon	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
adres	
postcode/plaats	
telefoonnummer	
e-mailadres	

Aan welke persoon in de regio Rotterdam moet noodzakelijke zorg worden verleend?

naam	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
adres	
postcode/plaats	
telefoonnummer	
e-mailadres	

Wat is de relatie tot deze persoon?

Ouder(s)  
 Zoon  
 Dochter  
 anders, namelijk

Welke zorg moet worden verleend?

Geef een toelichting waarom het niet tot de mogelijkheden behoort dat uw cliënt intrekt bij de zorgbehoevende.

Is de zelfstandige woonruimte van de zorgbehoevende aangepast?

- nee
- ja, welke aanpassingen zijn er aangebracht?

Wat is het woningtype van de zorgbehoevende?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> flatwoning zonder lift | <input type="checkbox"/> gelijkvloerse woning bereikbaar per lift |
| <input type="checkbox"/> portiekwoning          | <input type="checkbox"/> rolstoeltoegankelijke woning             |
| <input type="checkbox"/> bovenwoning            | <input type="checkbox"/> rolstoeldoorgankelijke woning            |
| <input type="checkbox"/> maisonnettewoning      | <input type="checkbox"/> rolstoelgeschikte woning                 |
| <input type="checkbox"/> benedenwoning          | <input type="checkbox"/> rollatordoorgankelijke woning            |
| <input type="checkbox"/> eengezinswoning        | <input type="checkbox"/> rollatorgeschikte woning                 |

anders: namelijk

aantal kamers

Is er sprake van een zodanige urgente situatie waardoor verhuizen naar zelfstandige woonruimte naar de zorgbehoevende op zeer korte termijn in de regio Rotterdam noodzakelijk is? (voeg indien mogelijk verklaring arts/specialist toe)

Motiveer:

[Ga door naar Rubriek D Ondertekening](#)

## Rubriek D Ondertekening

Het rapportageformulier dient te voorzien zijn van een handtekening en een stempel van de hulpverleningsinstelling die verhuizing noodzakelijk acht.

naam begeleid(st)er | de heer/mevrouw \_\_\_\_\_

handtekening begeleid(st)er | \_\_\_\_\_ datum | \_\_\_\_\_

stempel hulpverleningsinstelling (verplicht):

naam cliënt | de heer/mevrouw \_\_\_\_\_

handtekening aanvrager | \_\_\_\_\_ datum | \_\_\_\_\_

### Welke informatie moeten er bij de aanvraag worden toegevoegd?

- identiteitsbewijs (huishouden);
- Inkomensverklaring van de belastingdienst van het afgelopen jaar van het gehele huishouden. De verklaring kunt u opvragen bij de belastingdienst; mocht dat (nog) niet beschikbaar zijn dan volstaat ook een jaaropgave(n);
- drie loonstroken van ieder gezinslid: Let op alleen toevoegen wanneer het inkomen boven de inkomensgrens ligt en er sprake is van een inkomstendaling;
- Bijlage Verhuurdersverklaring (indien u direct voorafgaand aan de aanvraag in een zelfstandige huurwoning heeft gewoond), te downloaden op [www.suwr.nl](http://www.suwr.nl);
- zwangerschapsverklaring waaruit drie maanden zwangerschap blijkt (indien van toepassing);
- relevante onderbouwing (mantel)zorg (indien van toepassing);
- uittreksel uit de gemeentelijke basisadministratie (GBA) van alle leden van het huishouden (die meeverhuizen), waar zowel het huidige (verblijf)adres als de historische (verblijf)adressen zijn opgenomen. Dit geldt alleen voor aanvrager(s) die niet woonachtig zijn in de gemeente Rotterdam.



## Verhuurdersverklaring

(In te vullen door verhuurder van de huidige woning)

Als u nu in een (opvang)instelling verblijft dan dient de verklaring ingevuld te worden door de verhuurder van de woning waar u als laatste zelfstandig heeft gewoond, direct voorafgaand aan uw verblijf in de (opvang)instelling.

### Gegevens verhuurder

naam			
adres			
woonplaats			
adres van huurovereenkomst		te	
bruto huurprijs	€	netto huurprijs	€
naam huurder			
geboortedatum		huurder sedert	
naam medehuurder			
geboortedatum		medehuurder sedert	

### Woning

Wat is het type woning?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> flatwoning met lift | <input type="checkbox"/> flatwoning zonder lift | <input type="checkbox"/> portiekwoning   |
| <input type="checkbox"/> bovenwoning         | <input type="checkbox"/> benedenwoning          | <input type="checkbox"/> maisonnetwoning |
| <input type="checkbox"/> eengezinswoning     | <input type="checkbox"/> 55+ woning             | <input type="checkbox"/> servicewoning   |

aantal kamers  woon en slaapkamer(s) optellen

Op welke etage is de woning gelegen?  etage

Is er een inpandige trap in de woning?  ja  nee

Hoe wordt de woning verwarmd?

- centrale verwarming  
 blokverwarming  
 stadsverwarming  
 gaskachels

Hoe wordt de woning geventileerd?

- mechanische ventilatie  
 roosters  
 ramen openen

### (Mede)huurder

Heeft de (mede)huurder een betalingsachterstand?  ja  nee bedrag: €

Is hiervoor een betalingsregeling getroffen?  ja  nee

Is er de afgelopen 3 jaar een gerechtelijke procedure/vonnis geweest i.v.m. overlast/misdraging

ja  nee

toelichting

### Ondertekening verhuurder

naam medewerker	datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
handtekening	stempel verhuurder
<input type="text"/>	<input type="text"/>