

# Prestatieformulier dienst voor Oppashulp



Dit formulier dient ingevuld te worden (één formulier per kalendermaand en per oppasgezin) door de vrijwilliger en afgetekend te worden door de zorgvrager of zijn mantelzorger.

Het formulier moet toekomen bij de dienst voor Oppashulp, CM Antwerpen, Molenbergstraat 2, 2000 Antwerpen ten laatste de 7e van de maand, volgend op de maand van de prestaties\*. U kunt dit formulier ook bezorgen via mail, fax of via een CM-brievenbus in uw buurt.

Naam vrijwilliger: .....

Identificatie zorgvrager:

Naam: .....

Voornaam: .....

Gemeente: .....

Maand: .....

Jaar: .....

Datum	Van	Tot	Aantal uren	Handtekening zorgvrager of mantelzorger	Aantal kilometers Indien u zich met de wagen verplaatst.

**Ik wil graag:**

- nieuwe prestatieformulieren ontvangen.
- groene omslagen ontvangen.
- het volgende mee te delen of te vragen aan de dienst voor Oppashulp:

.....  
.....

\* Vergeten of verloren formulieren dienen ten laatste toe te komen bij de dienst voor Oppashulp de 7e van de derde maand die volgt op de maand waarin de prestaties zijn uitgevoerd.