

---

**TOELAGE PALLIATIEVE THUISZORG - aanvraagformulier**

---

Datum aanvraag: .....

**I. Gegevens van de aanvrager**

naam en voornaam : \_\_\_\_\_

adres (straat en nummer) : \_\_\_\_\_

**II. Gegevens van de palliatieve thuispatiënt**

naam en voornaam : \_\_\_\_\_

adres (straat en nummer) : \_\_\_\_\_

telefoonnummer : \_\_\_\_\_

Iban- rekeningnummer waarop de toelage gestort wordt :  
(Indien patiënt minderjarig, rekeningnummer op naam van de ouder waar het kind  
gedomicilieerd is.)

BE . . . . .

op naam van: \_\_\_\_\_

**III. Bewijsstukken**

- Attest van de mutualiteit die volgende elementen bevat:
  - Bevestiging dat betrokkene een forfaitaire tegemoetkoming voor palliatieve thuiszorg via het RIZIV ontvangt.
  - Het aantal keer dat deze tegemoetkoming is uitbetaald.
  - De periode waarvoor deze toelage is uitbetaald.
  
- Samenstelling van het gezin (Enkel indien patiënt minderjarig is)

Handtekening aanvrager

.....