
**TOELAGE VOOR PERSONEN MET SPECIFIEKE GEZONDHEIDSPROBLEMEN –
aanvraagformulier**

Gelieve het formulier **volledig** in te vullen aub en terug te bezorgen **uiterlijk op 31 december**.

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier kan u een toelage verkrijgen van 45, 00 EUR wanneer u:

- aan incontinentie lijdt;
- of stomapatiënt bent;

Op 1 januari van het jaar waarin u deze aanvraag doet, moet u in Kuurne gedomicilieerd zijn. U moet thuis verblijven en woont niet bestendig in een woonzorgcentrum of verzorgingsinstelling.

1. In te vullen door de aanvrager

Naam en voornaam van de aanvrager:

Leeftijd: en/of rijksregisternummer:

Naam en voornaam van de persoon die de
aanvraag doet wanneer patiënt minderjarig is:

Straat en nummer:

Telefoonnummer: Email:

Iban-rekeningnummer: BE

Ik verklaar:

- in Kuurne gedomicilieerd te zijn (sedert minstens 1 januari van dit jaar)
- thuis te wonen
- niet bestendig in een woonzorgcentrum of verzorgingsinstelling te wonen

Datum en handtekening van de aanvrager :

(of de persoon die de aanvraag doet in naam van een minderjarige patiënt)

.....

2. In te vullen door de dokter:

-> Er wordt discreet omgegaan met deze informatie.

Naam dokter:

Adres:

Telnr.:

Ik verklaar dat: (naam aanvrager)

lijdt aan incontinentie

stomapatiënt is

Datum, handtekening en stempel.

.....