



GEMEENTEBESTUUR Kuurne
SOCIAAL HUIS KUURNE
Kortrijksestraat 2, 8520 Kuurne
Tel. 056/73.70.11

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

.....