

Gerechtigde

Naam: _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Tel / GSM: _____

Kinderen <18 jaar

Naam: _____ Geboortedatum: _____

☐ inwonend ☐ ander adres: _____

Naam: _____ Geboortedatum: _____

☐ inwonend ☐ ander adres: _____

Naam: _____ Geboortedatum: _____

☐ inwonend ☐ ander adres: _____

Naam: _____ Geboortedatum: _____

☐ inwonend ☐ ander adres: _____

Categorie

Categorie			Attest
	1	Gerechtigd op een verhoogde tegemoetkoming van de ziekte- en invaliditeitsverzekering	Attest van mutualiteit
	2	Inkomen van het OCMW	Attest van OCMW
	3	Tegemoetkoming van het FOD Sociale Zekerheid	Attest van FOD Sociale Zekerheid
	4	Tegemoetkoming van de Rijksdienst voor Pensioenen	Attest van Rijksdienst voor Pensioenen
	5	Tegemoetkoming van de Vlaamse zorgverzekering	Attest van zorgkas
	6	Personen met schuldenlast	Attest van OCMW of collectieve schuldbemiddelaar
	7	Vaststelling nood na rechtenonderzoek OCMW	Attest van OCMW
	8	U bent in bezit van European Disability Card	Kopie European Disability Card
	9	Vaststelling nood via Welzijnsschakel / Huis van het Kind of vzw Lokaal Welzijn	Attest van Welzijnsschakel / Huis van het Kind
	10	Pleegouderschap	Attest pleegzorg

Enkel een geldig attest van bepaalde of onbepaalde duur wordt aanvaard.

Beslissing bezorgen aan: ☐ aanvrager ☐ OCMW

Datum:

Handtekening:

Ontvangen door:

Datum:

Activatie TicketGang:

☐ ja datum:

☐ nee