

AANVRAAG TOELAGE VOOR PERSONEN DIE LIJDEN AAN INCONTINENTIE DIENSTJAAR 2019

IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER

Naam en voornaam:

Rijksregisternummer:

Naam en voornaam van het gezinshoofd:

Rijksregisternummer gezinshoofd:

Adres2235 HULSHOUT

IN TE VULLEN DOOR UW ZIEKENFONDS OF DOKTER

Ondergetekende

- Verklaart hierbij dat bovengenoemde aanvrager voldoet aan de medische voorwaarden met score(score invullen) overeenkomstig het afhankelijkheidsrooster (zie tabel) voor het criterium incontinentie¹.

	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4
continentie	Is continent voor urine en feces	Is accidenteel incontinent voor urine of feces (inclusief blaassonde of kunstaars	Is incontinent voor urine (inclusief mictietraining).	Is incontinent voor urine en feces.

- Verklaart dat bovengenoemde aanvrager voor de aankoop van incontinentiemateriaal, een tegemoetkoming van het Vlaams Agentschap voor personen met een handicap ontvangt. (Voorheen Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een handicap, genoemd.)²

en dit:

- voor onbeperkte tijd
- voor de periode / / tot / / (minimum 1 jaar ononderbroken)

Handtekening en datum

Geneesheer of afgevaardigde ziekenfonds

.....

Stempel

Terugbezorgen vóór 15 april 2019

aan de milieudienst op het gemeentehuis, Prof Dr. Celenplein 2, 2235 Hulshout

¹ Zoals bepaald in het K.B. van 2 juni 1998 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor het incontinentiemateriaal, bedoeld in artikel 34, 14° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

² Kopie van de beslissing, van het Vlaams Agentschap voor personen met een handicap, tot betaling van incontinentiemateriaal toevoegen.

**AANVRAAG TOELAGE VOOR PERSONEN MET MEDISCHE REDENEN,
ONTHAALoudERS, MINICRECHES EN KINDERDAGVERBLIJVEN DIENSTJAAR 2019**

Ondergetekende vraagt een toelage aan als:

- ☐ onthaalouder, erkend door Kind en Gezin (attest erkenning door Kind en Gezin bijvoegen)
- ☐ kinderdagverblijf of minicrèche, erkend door Kind en Gezin (attest erkenning door Kind en Gezin bijvoegen)
- ☐ medische reden, andere dan incontinentie (medisch attest bijvoegen)

Naam en voornaam:

Rijksregisternummer:

Naam en voornaam van het gezinshoofd:

Rijksregisternummer gezinshoofd:

Adres2235 HULSHOUT

Handtekening en datum

**Terugbezorgen vóór 15 april 2019 met attest
aan de financiële dienst op het gemeentehuis,
Prof Dr. Celenplein 2, 2235 Hulshout**

**AANVRAAG TOELAGE VOOR SCHOLEN EN JEUGDVERENIGINGEN
DIENSTJAAR 2019**

Ondergetekende vraagt een toelage aan als:

- ☐ school die gelegen is in de gemeente en die ingestapt is in het DIFTAR-systeem
- ☐ jeugdvereniging erkend door de jeugdraad, opgericht binnen de gemeente en die ingestapt is in het DIFTAR-systeem

Naam

Adres

2235 Hulshout

Handtekening en datum

**Terugbezorgen vóór 15 april 2019 met attest
aan de financiële dienst op het gemeentehuis,
Prof Dr. Celenplein 2, 2235 Hulshout**