

AANVRAAG GEMEENTELIJKE SUBSIDIE INCONTINENTIE / STOMA/ TPN VOEDING

Gelieve dit formulier ingevuld en met de nodige documenten, zoals hieronder beschreven, in te leveren bij Dienst Omgeving, Schureveld 19, 3740 Bilzen, vóór 31 december 2023.

Naam:

Voornaam:.....

Rijksregisternummer:.....

Adres:.....

Rekeningnummer aanvrager:

Telefoonnummer:

E-mail:

gerechtigde	wat doen om toelage te krijgen	toegevoegd
stomapatiënten	doktersattest	

OF

incontinentiepatiënten met forfaitaire tussenkost	bewijs van forfaitaire tussenkost inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering	
----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	--

OF

incontinentiepatiënten zonder forfaitaire tussenkost	doktersattest	
	bewijzen van aankoop van incontinentiemateriaal (ten bedrage van minimum €25)	

OF

Patiënten met TPN voeding	doktersattest	
------------------------------	---------------	--

Ondergetekende verklaart dat de gegevens van deze aanvraag juist en echt zijn.
Indien de aanvraag niet volledig is, zal deze niet behandeld worden.
Deze aanvraag dient elk jaar opnieuw aangevraagd te worden.

Datum aanvraag

Handtekening aanvrager