

## AANVRAAG GEMEENTELIJKE SUBSIDIE INCONTINENTIE / STOMA

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 2020.

Naam: .....

Voornaam:.....

Rijksregisternummer:.....

Adres:.....

Rekeningnummer aanvrager: .....

Telefoonnummer: .....

E-mail: .....

gerechtigde	wat doen om toelage te krijgen	toegevoegd
stomapatiënten	doktersattest	

**OF**

incontinentiepatiënten <b>met</b> forfaitaire tussenkost	bewijs van forfaitaire tussenkost inzake ziekte- en invaliditeitsverzekering	
--	---	--

**OF**

incontinentiepatiënten <b>zonder</b> forfaitaire tussenkost	doktersattest	
	bewijzen van aankoop van incontinentiemateriaal (ten bedrage van minimum 25 euro)	

Ondergetekende verklaart dat de gegevens van deze aanvraag juist en echt zijn.  
Indien de aanvraag niet volledig is, zal deze niet behandeld worden.

Datum aanvraag

Handtekening aanvrager