

## AANVRAAG VAN EEN GEMEENTELIJKE ZORGTOLAGE 21- ZWEVEGEM

### Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier kunt u een gemeentelijke zorgtoelage aanvragen.

Om op deze gemeentelijke zorgtoelage aanspraak te kunnen maken moet u aan een aantal voorwaarden voldoen (zie reglement in bijlage).

### Wie ondertekent dit formulier?

Dit formulier moet ondertekend worden door de aanvrager (begunstigde bijkomende kinderbijslag).

### Aan wie bezorgt u dit formulier en welke bewijsstukken moeten worden bijgevoegd?

Dit formulier moet ingediend worden bij het gemeentebestuur, dienst eerstelijnszorg, Otegemstraat 77/004, 8550 Zwevegem, samen met het attest van bijkomende kinderbijslag.

### In te vullen door de aanvrager

Naam en voornaam aanvrager : .....

Straat en nummer : .....

Postnummer en gemeente : .....

Telefoonnummer : .....

Naam en voornaam kind : .....

Geboortedatum kind : .....

Rekeningnummer op naam van aanvrager waarop de zorgtoelage kan worden gestort : .....

Is dit uw eerste aanvraag voor een gemeentelijke zorgtoelage? JA NEE (\*)

Ontvangt u voor het kind de Vlaamse Zorgverzekering of een Persoonlijk Assistentiebudget? (\*) JA  
NEE  
NEE, maar er is een aanvraag voor Vlaamse Zorgverzekering/Persoonlijk Assistentiebudget ingediend op ..... (datum)

Het kind verblijft thuis of gaat naar een dagcentrum en keert dagelijks huiswaarts? (\*) JA  
Neen, en verblijft als intern in een instelling maar komt regelmatig naar huis  
NEEN, en verblijft als intern in een instelling

(\*) *schrappen wat niet past*

Ik, ondergetekende, verklaar me akkoord met de geldende reglementering en **breng** het College van Burgemeester en Schepenen **onmiddellijk op de hoogte van elke wijziging**.

Ik verklaar op erewoord dat ik en het kind inwoners zijn van de gemeente Zwevegem en er ook gewoonlijk verblijven.

Datum en handtekening aanvrager,