

AANVRAAGFORMULIER SOCIAAL-PEDAGOGISCHE TOELAGE VOOR THUISVERZORGING VAN EEN KIND MET EEN HANDICAP

Periode : 1 JANUARI 20.. - 31 DECEMBER 20..

In te vullen en te ondertekenen door de **AANVRAGER**:

NAAM:

ADRES:

8700 TIELT

TELEFOON/GSM:

RIJKSREGISTERNUMMER:

verzoekt om toekenning van de sociaal-pedagogische toelage, verleend volgens het reglement.
De toelage mag worden gestort op rekeningnummer: BE

GEGEVENS BETREFFENDE HET KIND:

NAAM:

RIJKSREGISTERNUMMER:

- Voor mijn kind gebeurde een vaststelling van: (1)
 - een handicap van minstens 66 % (voor kinderen geboren uiterlijk op 01/01/1996)
 - minstens 4 punten in pijler 1 op basis van de sociaal-medische schaal (voor kinderen geboren na 01/01/1996)
- Ik sta in voor de opvoeding en verzorging van mijn kind: (1)
 - het hele jaar door thuis
 - 's avonds en tijdens de weekends/vakantieperiodes thuis
- Mijn kind loopt geen school / loopt school (1) in
- Mijn kind werkt niet / werkt (1) in
- Ik verklaar als moeder of persoon die haar vervangt de kinderbijslag voor dit kind te genieten

(1) aankruisen wat van toepassing is

BELANGRIJK: Dit formulier wordt samen met de kopie van het attest van het kinderbijslagfonds of FOD Sociale Zekerheid ingediend bij het Sociaal Huis, Deken Darraslaan 60 te 8700 Tielt.

Ik verklaar hierbij dat alle gegevens in dit formulier correct werden ingevuld.

Tielt, .. / .. / 20..
(Handtekening)