

AANVRAAGFORMULIER VAKANTIETOELAGE AAN LANGDURIG ZIEKEN EN PERSONEN 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 vakantietoelage, verleend volgens het reglement.

De toelage mag worden gestort op rekeningnummer: BE

GEGEVENS BETREFFENDE JOUW VAKANTIE:

Ondergetekende,
verantwoordelijke van
verklaart dat bovenvermelde persoon van tot
gedurende (cijfer)..... (voluit) dagen deelgenomen heeft aan de aangepaste vakantie voor
zieken of personen met een handicap in.....
..... en een persoonlijke
tussenkost ten bedrage van EUR heeft betaald.

..... (plaats), op (datum)

Handtekening en stempel van de inrichting

BELANGRIJK: dit formulier wordt samen met de kopie van het attest van het ziekenfonds 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)

De toelage dient binnen de twee maanden volgend op het einde van de vakantieperiode te worden aangevraagd.