



---

**TOELAGE VOOR PERSONEN MET SPECIFIEKE GEZONDHEIDSPROBLEMEN –  
aanvraagformulier**

---

Geef het formulier **volledig** in te vullen aub en terug te bezorgen **uiterlijk op 31 december**.

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier kan u een toelage verkrijgen van 45,00 EUR wanneer u:

- aan incontinentie lijdt;
- of stomapatiënt bent;

Op 1 januari van het jaar waarin u deze aanvraag doet, moet u in Kuurne gedomicilieerd zijn. U moet thuis verblijven en woont niet bestendig in een woonzorgcentrum of verzorgingsinstelling.

---

**1. In te vullen door de aanvrager**

Naam en voornaam van de aanvrager: .....

Leeftijd: ..... en/of rijksregisternummer: .....

Naam en voornaam van de persoon die de  
aanvraag doet wanneer patiënt minderjarig is: .....

Straat en nummer: .....

Telefoonnummer: ..... Email: .....

Iban-rekeningnummer: BE . . . . .

Ik verklaar:

- in Kuurne gedomicilieerd te zijn (sedert minstens 1 januari van dit jaar)
- thuis te wonen
- niet bestendig in een woonzorgcentrum of verzorgingsinstelling te wonen

**Datum en handtekening** van de aanvrager :

(of de persoon die de aanvraag doet in naam van een minderjarige patiënt)

.....

---

**2. In te vullen door de dokter:**

-> Er wordt discreet omgegaan met deze informatie.

Naam dokter: .....

Adres: .....

Telnr.: .....

Ik verklaar dat: (naam aanvrager) .....

lijdt aan incontinentie

stomapatiënt is

Datum, handtekening en stempel.

.....