|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klever mutualiteit aanvrager** |  | Wordt ingevuld door maatschappelijk werkerDossiernummer:………………………….. |

|  |
| --- |
| AANVRAAGFORMULIER :TUSSENKOMST IN VERLOFKAMPEN VOOR LANGDURIG ZIEKEN EN MINDERVALIDEN |

**AANVRAGER :**

Naam en voornaam: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefoonnummer:………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mailadres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ATTESTEN:**

1. Hebt u een medisch attest BEL-profielschaal? JA / NEEN
2. Hebt u een medisch attest van dienst sociale zaken FOD Brussel? JA / NEEN
3. Hebt u een medisch attest verhoogde kinderbijslag? JA / NEEN
4. Ontvangt u een zorgtoelage? JA / NEEN

Indien u op één of meer vragen ja antwoordde, wilt u dan een attest (kopie) of beslissing (kopie) van de zorgkas indienen samen met deze aanvraag. Indien het attest van onbepaalde duur is, dient u het éénmalig in. Mocht het al in ons bezit zijn, dan hoeft u niets te doen.

Vul hieronder uw **rekeningnummer** in.

Nummer van post- of bankrekening waarop de eventuele toelage kan uitbetaald worden:

**BE . . . . . . . . . . . . . .**

Op naam van: ……………………………………………………………………………..........................................................

Handtekening aanvrager

………………………………………………….

Zie ook achterzijde van dit formulier

AANVRAAGFORMULIER :

TUSSENKOMST IN VERLOFKAMPEN VOOR LANGDURIG ZIEKEN EN MINDERVALIDEN

IN TE VULLEN DOOR HET INRICHTEND VERBOND

**AANVRAGER:**

Naam en voornaam van aanvrager: ……………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefoonnummer:……………………………………………………………………………………………………………………………….

Heeft deelgenomen aan een aangepaste vakantie van…………………………………tot…………………………………

in ………………………………………………………………………………….

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

De persoonlijke tussenkomst bedroeg: …………………Euro

Het verschuldigde bedrag werd volledig betaald.

Naam en handtekening v/h verbond Stempel

……………………………………………………………………….