AANVRAAG GEMEENTELIJKE PREMIE VOOR PERSONEN DIE INSTAAN VOOR DE VERZORGING VAN PERSONEN MET EEN HANDICAP

Aanvrager (naam, voornaam):
Geboorteplaats en datum:
Adres:

Persoon met een handicap (naam, voornaam):
Geboorteplaats en datum:
Adres:

Verwantschap met de aanvrager:
Vader, moeder, broer, zuster, andere (specifiëren).

Aanvrager verklaart hierbij dat één van de volgende vergoedingen voor de persoon met een handicap wordt uitbetaald:

* tegemoetkoming minder-valide (attest bijvoegen).
* verhoogde kinderbijslag (attest bijvoegen)

In voorkomend geval kan de toelage gestort worden op volgend
rekeningnummer: BE

* op naam van:
* woonachtig te:
 Datum:
 Handtekening: