



In te vullen door de organisatie
ontvangstdatum

Aanvraag toelage ZorgTegood Afval

Sociaal Huis Diksmuide
Ijzerheemplein 4, 8600 DIKSMUIDE
051 793 793
sociaal.huis@diksmuide.be

Wie komt in aanmerking voor de toelage?

Je komt in aanmerking voor de toelage als je lijdt aan incontinentie en een incontinentieforfait van de mutualiteit ontvangt, stomapatiënt bent of in de thuissituatie aan peritoneale,- of hemodialyse doet. Daarnaast moet je gedomicilieerd zijn in Diksmuide en nog thuis verblijven. Je verblijft niet in een woonzorgcentrum of een residentiële voorziening waarbij het verblijf definitief is en voltijds is.

Wie vult dit formulier in?

Dit formulier wordt ingevuld en ondertekend door de aanvrager.

Als je een stoma draagt, peritoneale,- of hemo thuisdialyse krijgt, vult de huisarts de verklaring in bij punt 5.

Welke toelage ontvang je?

Je ontvangt 50 euro op je diftarrekening bij IVVO.

Persoonlijke gegevens

1. Vul hieronder je persoonlijke gegevens in.

Of kleeft een klevertje van de mutualiteit.

naam en voornaam

rijksregisternummer

adres

2. Vul hieronder je contactgegevens in.

telefoonnummer

e-mail

3. Lijdt je aan incontinentie?

- ☐ ja. Voeg bij dit formulier een attest of bankuittreksel dat je recht hebt op het incontinentieforfait van de mutualiteit.
- ☐ nee.



4. Heb je een stoma, peritoneale,- of hemo thuisdialyse?

- ☐ ja. Laat punt 5 invullen door de behandelende arts.
- ☐ nee.

Verklaring huisarts

Laat dit enkel invullen indien je een stoma draagt of peritoneale – of hemo thuisdialyse krijgt.

5. Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart hierbij dat

_____ (naam en voornaam)

- ☐ een stoma heeft
- ☐ peritoneale thuisdialyse ondergaat
- ☐ hemo thuisdialyse ondergaat

Datum: __/__/____

Handtekening + stempel:

Bij te voegen bewijsstukken

6. Als je lijdt aan incontinentie, voeg bij dit formulier een bewijs (attest of bankuittreksel) dat je recht hebt op het incontinentieforfait van de mutualiteit.

De ondertekening

Ik, of de ouder van een minderjarige aanvrager, zijn ervan op de hoogte dat deze identiteitsgegevens worden opgenomen in het cliëntenbestand van het Sociaal Huis Diksmuide en worden gedeeld met IVVO. Deze gegevens worden enkel gebruikt voor de toekenning van de toelage. Deze gegevens zullen niet gebruikt worden voor andere doeleinden of aan derden bezorgd worden.

Ik, of de ouder van een minderjarige aanvrager, ben ingelicht dat het Sociaal Huis mijn verklaringen zal nagaan en indien nodig gegevens zal opvragen. Zij doen dit om de administratie voor de aanvraag eenvoudiger te maken. Hiermee wordt ook vermeden dat het Sociaal Huis ten onrechte steun toekent die ik achteraf moet terugbetalen.

Het toezichtsc comité en de privacy commissie hebben vastgelegd tot welke informatie het Sociaal Huis toegang krijgt. Het Sociaal Huis kan enkel informatie opvragen die te maken heeft met mijn aanvraag en mag de opgevraagde informatie niet doorgeven aan anderen.

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid ingevuld zijn.

Datum: __/__/____

Handtekening:

Hoe gaat het verder met je aanvraag?

Na het bezorgen van het ingevulde en ondertekende aanvraagformulier ontvang je een ontvangstbewijs met meer info over de uitbetaling.

Een medewerker van het Sociaal Huis gaat na of je voldoet aan de voorwaarden.