

AANVRAAGFORMULIER GEMEENTELIJKE ZORGTOLAGE

Ik verklaar dat de zorgvrager op 1 januari van het dienstjaar voldoet aan alle voorwaarden volgens het gemeentelijk reglement (zie keerzijde).

De zorgvrager:

Naam en voornaam:	
Straat:	
Woonplaats:	
Rijksregisternummer:	

De wettelijke of gemachtigde vertegenwoordiger (enkel in te vullen wanneer dit van toepassing is):

Naam en voornaam:	
Straat:	
Woonplaats:	
Rijksregisternummer:	

De toelage mag gestort worden op rekeningnummer:

Rekeningnummer:	
Op naam van:	

Enkel in te vullen indien u een nieuw rekeningnummer wenst door te geven:

Rekeningnummer:	
Op naam van:	

Ik geef hierbij het lokaal bestuur de toelating om de minimale gegevensverwerking op te vragen bij alle noodzakelijke instellingen. Het lokaal bestuur verbindt er zich toe de verkregen gegevens vertrouwelijk te behandelen.

Ik ben op de hoogte dat mijn gegevens worden opgenomen in het cliëntenbestand van de gemeente.

Datum + handtekening

.. / .. /

--