

## **AANVRAAG VAN EEN GEMEENTELIJKE ZORGTOELAGE 21+ WERVIK**

### **Waarvoor dient dit formulier?**

Met dit formulier kunt u als zorgbehoevende een gemeentelijke zorgtoelage aanvragen. Om op deze gemeentelijke zorgtoelage aanspraak te kunnen maken, moet u aan een aantal voorwaarden voldoen (zie reglement in bijlage).

### **Wie ondertekent dit formulier?**

Dit formulier moet ondertekend worden door de aanvrager (zorgbehoevende).

### **Aan wie bezorgt u dit formulier en welke bewijsstukken moeten worden bijgevoegd?**

Dit formulier moet worden ingediend bij de Sociale dienst van het OCMW, dienst Pensioenen en Tegemoetkomingen, Nieuwstraat 81, 8940 Wervik, samen met het attest waarop uw zorgscore werd ingevuld (meer bepaald de BEL-FOTO of BEL-Rai screener ingevuld door een daartoe gemachtigde (zie reglement in bijlage) en met het attest van het ziekenfonds waaruit blijkt dat er recht is op de verhoogde tegemoetkoming van het RIZIV.

### **In te vullen door de aanvrager (zorgbehoevende)**

Naam en voornaam aanvrager : .....

Rijksregisternummer aanvrager : .....

Straat en nummer : .....

Postnummer en gemeente : .....

Telefoonnummer : .....

Rekeningnummer op naam van de aanvrager (IBAN) : .....

Ontvangt u het zorgbudget voor  
zwaar zorgbehoevenden (ZZZ)?                      JA                      NEE  
(= 140,00 € / maand via de Zorgkas)

NEE, maar ik heb een aanvraag voor het zorgbudget  
voor zwaar zorgbehoevenden (ZZZ) ingediend op  
.....                      (*datum*)

Ik, ondergetekende, verklaar me akkoord met de geldende reglementering en **breng** het College van Burgemeester en Schepenen **onmiddellijk op de hoogte van elke wijziging**.

Ik verklaar op erewoord dat ik inwoner ben van de stad Wervik en er ook gewoonlijk verblijf.

Datum en handtekening aanvrager,