**Aanvraagformulier**

**Zorgtoelage**

|  |  |
| --- | --- |
| Begunstigde | |
| **Persoonlijke gegevens** | |
| **Naam** |  |
| **Voornaam** |  |
| **Adres** |  |
| **Rijksregisternummer** |  |
| **Telefoonnummer** |  |
| **E-mailadres** |  |
| **Bankrekeningnummer** |  |

Verklaart cumulatief te voldoen aan de vier voorwaarden om de zorgtoelage te ontvangen:

* Minstens 3 maanden voorafgaand aan de datum van de aanvraag gedomicilieerd zijn in de gemeente Deerlijk. Dit moet blijken uit de bevolkingsregister.
* Minstens 18 jaar oud zijn.
* Op datum van de aanvraag thuis verblijven en in de gemeente Deerlijk gedomicilieerd zijn. (thuisverblijven = verblijf in (semi)-internaat, kortverblijf, dag- of nachtverblijf.)
* Zorgbehoevend zijn ten gevolge van ziekte, handicap, ongeval of gevorderde leeftijd en dit bewijzen aan de hand van de verworven puntenscore van de FOD op de medisch-sociale schaal. Om van de zorgtoelage te kunnen genieten dient de zorgbehoevende een puntenscore te hebben hoger dan 9.

Ik kan een attest voorleggen om te bewijzen dat ik in aanmerking kom voor een zorgtoelage. Ik stuur een kopie van mijn attest mee.

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam en voornaam mantelzorger** |  |
| **Adres** |  |
| **E-mailadres** |  |
| **Datum** |  |
| **Naam en handtekening** |  |