

AANVRAAGFORMULIER

Mantelzorgpremie voor ouders van kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte

Persoonsgegevens kind	
Naam en voornaam	
Rijksregisternummer	
Straat + huisnummer	
Postcode + gemeente	
Beschikbaar attest (graag kopie toevoegen)	<input type="checkbox"/> Zorgtoeslag voor kinderen met specifieke ondersteuningsnood → Geldig vanaf tot <input type="checkbox"/> Algemeen attest FOD Sociale Zekerheid erkenning handicap van minimum 9 punten → Geldig vanaf tot

Contactgegevens aanvrager die instaat voor de dagelijkse verzorging	
Naam en voornaam	
Relatie (ouder, voogd, grootouder,...)	
Straat + huisnummer	
Postcode + gemeente	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Rekeningnummer	
Op naam van	

- Ik bevestig dat ik de betrokken diensten zo spoedig mogelijk op de hoogte zal brengen van wijzigingen in bovenstaande gegevens.

Slotbepalingen

Hierbij geeft ondergetekende, de aanvrager, aan de stad Hoogstraten de machtiging om alle inlichtingen en verklaringen na te vragen bij instellingen van sociale zekerheid en bij de openbare besturen, en dit met het oog op het toekennen van een onderwijscheque. De stad Hoogstraten is steeds verplicht de verkregen gegevens vertrouwelijk te behandelen. Dit volgens het privacybeleid dat u kan terugvinden op <https://www.hoogstraten.be/privacy>

Datum aanvraag

Handtekening aanvrager