

AANVRAAG INCONTINENTIEPREMIE

**Aan het College van Burgemeester en
Schepenen***

Stadhuis
Marktplaats 7
8620 NIEUWPOORT

Datum:

Naam:

Rijksregisternummer:

Adres:

Telefoon:

vraagt de toekenning van een incontinentiepremie aan en verklaart uitdrukkelijk niet permanent in een residentiële voorziening te verblijven.

Ter staving van mijn aanvraag voeg ik hierbij het **recentste aanslagbiljet** van de personenbelasting als bewijs van het gezamenlijk netto belastbaar inkomen. In het geval er geen aanslagbiljet opgemaakt werd, wordt een attest van de FOD Financiën voorgelegd.

Bij goedkeuring van de aanvraag kies ik voor
 twee rollen grote huisvuilzakken
 vier rollen kleine huisvuilzakken

HANDTEKENING van de aanvrager:

* Te bezorgen op dit adres of af te geven bij het onthaal in het Sociaal Huis, Astridlaan 103, 8620 Nieuwpoort. Stad Nieuwpoort verwerkt uw persoonsgegevens conform de geldende privacywetgeving. Meer informatie over het privacybeleid en uw privacyrechten vindt u op www.nieuwpoort.be.

Verklaring van geneesheer:

Ondergetekende, naam en voornaam:

verklaart dat bij de aanvrager de medische pathologie (*) aanwezig is om in aanmerking te komen voor een incontinentiepremie.

* Hieronder wordt begrepen : chronische incontinentieproblemen, thuisdialyse, stoma.

Deze verklaring is geldig voor : 1 jaar / 3 jaar / onbeperkt
(schrappen wat niet past)

DATUM:

STEMPEL, HANDTEKENING van de geneesheer: