

<b>AANVRAAGFORMULIER 2024</b> <b>TOELAGE PALLIATIEVE THUISZORG</b>
---

**GEGEVENS THUISPATIËNT :**

NAAM – VOORNAAM:	
ADRES :	
RIJKSREGISTERNUMMER: <small>(cijfercode op achterkant van je identiteitskaart beginnend met je geboortjaar)</small>	

**GEGEVENS AANVRAGER** (indien andere persoon dan de patiënt zelf)

NAAM – VOORNAAM:	
ADRES:	

REKENINGNUMMER waarop de toelage kan gestort worden:  
(de toelage wordt normaal uitbetaald aan de patiënt tenzij deze handelingsonbekwaam is of overleden is bij aanvraag van de premie)

Rekeningnummer: **BE**

Naam rekeninghouder : .....

**Gelieve bij deze aanvraag een attest te voegen van het ziekenfonds of een bewijs van storting.**

- *Indien attest:*  
*Dit attest moet volgende gegevens bevatten :*  
*Naam en adres van de palliatieve patiënt, de bevestiging dat betrokkene reeds een tegemoetkoming voor palliatieve thuiszorg heeft ontvangen via het RIZIV en de periode waarvoor de patiënt deze premie ontvangen heeft*
- **Of een rekeninguittreksel** waarop gestorte premie aantoonbaar is.

Echt en waarachtig verklaard.

Anzegem, (datum).....

Handtekening aanvrager.....

Het aanvraagformulier kan ingediend worden met nodige bewijsstuk:

Epost: [socialetolagen@anzegem.be](mailto:socialetolagen@anzegem.be)

ofwel Sociaal Huis, L.Bauwensstraat 40 te Anzegem (Vichte)

ofwel op de zitdagen: op afspraak (bel voor afspraak op tel 056 78 26 23)

Anzegem (gemeentehuis) dinsdag 9u - 12u,

Ingooigem (bibliotheek) woensdag 8u30u - 10u,

Kaster (OC Kaster) donderdag 8u30 - 9u15,

Tiegem (Westdorp 3 - ingang via Neerstraat) donderdag 9u30 - 10u30