



AANVRAAGFORMULIER VOOR HET BEKOMEN VAN EEN TOELAGE VOOR KLEINSCHALIGE AANPASSINGEN EN AANKOOP HULPMIDDELEN VOOR DE 65+

Datum aanvraag:

1. GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Naam en voornaam aanvrager: _____

Geboorteplaats: _____

Geboortedatum: __ / __ / ____

Naam en voornaam partner: _____

Geboorteplaats: _____

Geboortedatum: __ / __ / ____

Adres: _____

Telefoon/gsm-nummer: _____

E-mailadres: _____

Bankrekeningnummer: op naam van:

BE __ - ____ - _____

Bent u eigenaar van de woning? ja / nee *

Bent u huurder van de woning? ja / nee *

Als u huurder bent en u vraagt de toelage aan voor muurvaste aanpassingen, verklaart u dan op eer dat u het akkoord van de eigenaar hiervoor hebt verkregen? Ja / nee *

* doorstreep wat niet van toepassing is en omcirkel wat wel van toepassing is.



2. ADVIES VAN ERGOTHERAPEUT

U heeft een advies nodig van een ergotherapeut. U kan dit aan de ergotherapeut van uw eigen ziekenfonds, een zelfstandige ergotherapeut of van het Zorgbedrijf Antwerpen vragen.

Naam ergotherapeut

Datum advies

Telefoon/gsm

3. GEGEVENS DIE U BIJ DE AANVRAAG MOET VOEGEN

- Bewijs van betaling van de werken en/of aankoop van hulpmiddelen.
- Advies van de ergotherapeut (ofwel hierboven ingevuld ofwel het verslag).

Ik heb een kopie van het subsidiereglement van de aanpassingstoelage ontvangen.
Ik verklaar aan de voorwaarden van het reglement te voldoen en heb deze aanvraag volledig en correct ingevuld.

HANDTEKENING(EN)

Aanvrager:

partner:

***Deze aanvraag met bijlage(n) ingevuld terugbezorgen op het districtshuis Wilrijk,
Bist 1, 2610 Wilrijk. U kunt de aanvraag ook digitaal bezorgen aan:***

district.wilrijk@antwerpen.be

Meer info op: 03 338 53 77