





# Aanvraagformulier: Recht op taxicheques

## C. Attest verminderde mobiliteit (in te vullen door een arts)

**Naam en voornaam arts:** .....

**Verklaart dat:** ..... (naam en voornaam aanvrager)

- Een score van 2 of hoger haalt op de KATZ-schaal voor het criterium 'Transfer en verplaatsingen' zoals omschreven in de 'Richtlijnen bij het gebruik van de evaluatieschaal' door de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en van toepassing vanaf 1 april 2011; wat het hem/haar definitief onmogelijk maakt om zich zonder hulp(middelen) zelfstandig te verplaatsen.
- Een medische ingreep heeft ondergaan die het hem/haar tijdelijk onmogelijk maakt om zelfstandig gebruik te maken van het openbaar vervoer en dit voor de revalidatieperiode die loopt van ..... tot .....

Datum	Handtekening arts	RIZIV-nummer arts

## D. Bewijs verhoogde tegemoetkoming

Het recht op verhoogde tegemoetkoming wordt toegekend door uw mutualiteit. U heeft er recht op wanneer het derde cijfer van de code xx1/xxx op uw kleefbriefje het cijfer 1 is.

Kleef hier een kleefbriefje van uw mutualiteit.

<b>Stuur</b> dit formulier naar: stad Antwerpen - SD/Taxicheques Grote Markt 1 2000 Antwerpen  Of <b>geef</b> dit formulier <b>af</b> in een stadsloket. U krijgt een ontvangstbevestiging.  De stad onderzoekt uw aanvraag. U krijgt een brief met het antwoord van de stad.	<b>In te vullen door het stadsloket:</b> Naam en voornaam: ..... Stadsloket: .....	
		Datum