

Aanvraagformulier aanpassingspremie zelfstandig wonen en kleine hulpmiddelen vanaf 60 jaar.

Het aanvraagformulier volledig in drukletters invullen aub

1. Gegevens aanvrager.

Naam en voornaam aanvrager:

Geboorteplaats:

Geboortedatum:/...../.....

Straat:

Postcode: 2100 Deurne

Telefoon/gsm:

2. Rekeningnummer waarop de premie gestort mag worden

Bankrekeningnummer op naam van:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| BE | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. De woning

Bent u eigenaar van de woning? Ja/nee

Bent u huurder van de woning? Ja/nee

Hebt u nog andere woningen in uw eigendom? Ja/nee

Opgelet! Indien u nog andere woningen bezit, komt u niet in aanmerking voor deze premie.

4. Omschrijving van de werken in de woning:

Welke aanpassing aan uw woning zou u willen uitvoeren? Geef een korte gedetailleerde omschrijving.

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Geef een raming/offerte van de kostprijs BTW inbegrepen.

.....
.....
.....

5. Toe te voegen documenten:

- Ingevuld aanvraagformulier;
- Een kopie van het laatste aanslagbiljet op de personenbelasting (inkomen 2 j voor aanvraag) of bewijsstuk van Omnio-statuut (kleefbriefje mutualiteit wordt aanvaard);
- Verslag van een erkend ergotherapeut;
- Indien u huurder bent van de woning: een schriftelijke toelating van de eigenaar indien er ingrijpende veranderingen plaatsvinden.

Ondertekening

Datum :/...../.....

Handtekening.....

Deze aanvraag met bijlagen dient ingevuld teruggezonden te worden voor de aanvang van de aanpassingen aan:

Seniorenconsulent Deurne
Maurice Dequeeckerplein1
2100 Deurne-Antwerpen
03 338 45 09
seniorenconsulent.deurne@antwerpen.be