

VAK IN TE VULLEN DOOR DE RECHTHEBBENDE

Naam en voornaam	
Rijksregisternummer	
Adres	
Postcode en gemeente	
Telefoonnummer	
E-mail	
Beveren, _____ 20_____	Handtekening aanvrager
<input type="checkbox"/> Ik geef toestemming aan gemeente Beveren om mijn gegevens over te maken aan Ibogem die de toelage stort op de diftarrekening (vakje aankruisen indien akkoord).	
<input type="checkbox"/> Ik geef toestemming aan gemeente Beveren om mijn gegevens te gebruiken voor automatische toekenning van deze toelage als ik aan de voorwaarden voldoe (vakje aankruisen indien akkoord).	

VAK IN TE VULLEN DOOR ARTS

<p>Verklaring arts: Ik, dokter in de geneeskunde, verklaar hierbij dat (naam patiënt):</p> <p>één van de volgende ziektebeelden vertoont in de thuissituatie: chronische incontinentie, stomapatiënt, gebruik van sondevoeding, buikvliesspoelingen of nierdialyse ondergaat. Deze gezondheidsbeperking is <input type="checkbox"/> tijdelijk* <input type="checkbox"/> definitief*</p> <p>Datum, handtekening en stempel arts:</p> <p><i>*In kader van administratieve vereenvoudiging is correcte aanduiding noodzakelijk.</i></p>
--

VAK IN TE VULLEN DOOR DE ADMINISTRATIE

Ondergetekende heeft zich gemeld op (datum) en werd op de lijst gezet om het overeenkomende bedrag te storten op de diftarrekening van de begunstigde.	
Gegevens van de afhaler:	
Naam en adres	
.....	
Handtekening afhaler,	Naam gemeentebediende,