



Aanvraagformulier

Vakantietoelage voor langdurig zieken en mindervaliden

Aanvrager (langdurig zieke of mindervalide)

Naam en voornaam:

Adres:

Emailadres:

Telefoonnummer:

Rekeningnummer:

Vakantieverblijf

Van datum.....tot en met.....(reisdagen inbegrepen)

Locatie:

In bijlage toe te voegen aan de aanvraag

- een getuigschrift van invaliditeit, afgeleverd door FOD sociale zekerheid of een attest betreffende de duur van de ziekteperiode, afgeleverd door een erkend ziekenfonds
- een attest waaruit blijkt dat de sociale organisatie of het erkend ziekenfonds gemachtigd is om dergelijke vakantieverblijven in te richten
- het betalingsbewijs van de kosten van het verblijf door de sociale vereniging of erkend ziekenfonds
- een kopie van het laatst beschikbaar aanslagbiljet betreffende het gezinsinkomen

Datum invullen formulier:

Handtekening aanvrager