

**Aanvraag premie voor het gemeentelijk premie voor het gebruik van stoma - materiaal**

**Administratieve gegevens:**

Naam aanvrager:

.....

Adres :

....., 8950 Heuvelland

Tel./GSM-nummer :

.....

Email :

.....

Rekeningnummer :

.....

Datum aanvraag: .....(in te dienen vóór 1 juli )

**Bijlagen:**

dokterattest waaruit blijkt dat de betrokken persoon blijvende stomapatiënt is ( attest is 4 jaar geldig ) .

Attest van het ziekenfonds met vermelding stoma - materiaal

De ondertekende verklaart hierbij kennis genomen te hebben van het gemeentelijk reglement voor het gebruik van stomamateriaal.

Voor waar en echt verklaard,

Datum aanvraag: .... / .... / .....      Handtekening:

**In te vullen door gemeentelijk ambtenaar**

Op basis van de hierboven verstrekte gegevens door de aanvrager, verklaart de gemeente deze aanvraag ontvankelijk op datum: .....

*De gemeentelijke premie bedraagt € 30,00 / jaar.*

De per jaar éénmalige subsidie wordt uitbetaald na overmaken van de facturen, mits aan de voorwaarden van het subsidiereglement is voldaan en binnen de perken van de gemeentelijke begroting