

**AANVRAAG TOT HET BEKOMEN VAN EEN VAKANTIETOELAGE AAN MINDER-VALIDEN**

De aanvraag moet ingediend worden bij het Gemeentebestuur van Heuvelland binnen de 3 maand volgend op het einde van elk vakantieverblijf en uiterlijk tegen 31 december van het jaar waarin het vakantieverblijf plaats had.

Ondergetekende, (naam en voornaam)

.....

Adres :

.....  
.....

Post- of bankrekening :

.....

verzoekt het Gemeentebestuur van HEUVELLAND de gemeentelijke tussenkomst voor kosten, gedaan in een aangepast vakantieverblijf te bekomen.

Betrokkene verklaart :

- Op datum van het vakantieverblijf reeds meer dan 1 jaar ziek te zijn en aangedaan te zijn door een vermindering of ontoereikendheid van de lichamelijke of geestelijke geschiktheid van meer dan 66%.
- Een verblijf van ..... dagen(reisdagen inbegrepen) gehad te hebben in een vakantieverblijf, dat door een sociale vereniging en/of erkend ziekenfonds, door het rijk daartoe gemachtigd, werd ingericht.

Ik voeg hierbij :

- Een attest, opgemaakt door de sociale vereniging en/of door het erkend ziekenfonds, met melding van het bedrag van de gedane kosten in dit vakantieverblijf, speciaal ingericht voor zieken en minder-validen.

Ik machtig het College van Burgemeester en Schepenen alle onderzoeken in te stellen die nodig of nuttig zijn in verband met de gegevens en bescheiden, verstrekt met het oog op het bekomen van bedoelde toelage.

HEUVELLAND, .....  
(handtekening)