

AANVRAAGFORMULIER

Vergoeding aan ouders of opvoeders van kinderen met een beperking

(2025)

AANVRAGER

Naam van de ouder(s) of opvoeder(s):

.....
.....

Adres:

.....
9220 HAMME

Telefoonnummer:

.....

BETROKKENE

Naam:

.....

Adres:

.....
9220 HAMME

Geboortedatum:

..... / /

Erkenning van punten, van tot
toegekend door Opgroeien of FOD Sociale Zekerheid op datum van / /

VAK ENKEL IN TE VULLEN INDIEN DE BETROKKENE MEERDERJARIG IS

Betrokkene werd onder voorlopige bewindvoering geplaatst door het Vredegerecht te
op / /

Rekeningnummer:

BE

Ondergetekende,,
verklaart op eer dat de door hem/haar verstrekte inlichtingen juist zijn.

Hamme, / / 2025
(handtekening aanvrager)

Lokaal bestuur Hamme verwerkt uw gegevens conform de privacywetgeving en neemt daarbij uw rechten strikt in acht. Voor meer informatie en uw rechten met betrekking tot uw persoonsgegevens, zie <https://www.hamme.be/privacy>.

Bij te voegen attesten:

- **Algemeen attest van FOD Sociale Zekerheid – D-G Personen met een Handicap of Opgroeien – Groeipakket Zorgtoeslag (geldig op 01/01/2025);**
- **Vonnis van de Rechtbank van Eerste Aanleg/Vredegerecht (enkel bij te voegen indien betrokkene ouder is dan 21 jaar op datum van 01/01/2025);**
- **Samenstelling van het gezin, waaruit blijkt dat betrokkenen op 01/01/2025 ingeschreven zijn in de gemeente Hamme.**