

Aanvraagformulier Toelage Extra Restafvalzakken

1. Gegevens aanvrager

Naam en voornaam:

Adres:
8800 ROESELARE

Rijksregisternummer: - ... - ..

Rekeningnummer: BE _ _ - - - - -

Telefoon/GSM:

E-mailadres:

Verklaring aanvrager

Ik, ondergetekende, bevestig dat deze aanvraag correct is ingevuld en ga akkoord met:

- ✓ De voorwaarden van het reglement voor de toelage extra restafvalzakken.
- ✓ De verplichting om Stad Roeselare schriftelijk op de hoogte te stellen bij wijzigingen in het voldoen aan de voorwaarden.
- ✓ De mogelijkheid dat onterecht verkregen vergoedingen worden teruggevorderd.

✓ Ik geniet de verhoogde tegemoetkoming

 **Datum en handtekening aanvrager:**

.....

2. Medische erkenning (in te vullen door de behandelend arts)


Ondergetekende,

.....

dokter in de geneeskunde, bevestigt dat bij bovenvermelde persoon de vereiste medische pathologie **definitief** aanwezig is, zodat de betrokkene in aanmerking komt voor de 'Subsidie voor de aankoop van extra restafvalzakken aan inwoners die lijden aan incontinentie (zowel urine – incontinentie als fecale incontinentie inclusief stomapatiënten) of die thuisdialyse (peritoneale dialysetechniek) toepassen

 **Datum, stempel en handtekening arts:**

.....

 **Privacyverklaring:** Wij beveiligen en bewaren je gegevens zorgvuldig.

Raadpleeg de **privacy policy** van Stad Roeselare op de website voor meer details over gegevensbeheer/gebruik en contactinformatie.