

Aanvraagformulier toelage extra restafvalzakken

Aanvrager

Naam en voornaam:.....

Straat en nummer :

8800 Roeselare

Rijksregisternummer: _ _ _ _ _ _ _ _

Rekeningnummer: BE _ _ _ _ _ _ _ _

Telefoon-/GSM-nummer:.....

E-mailadres:

☐ Ik voeg bij dit aanvraagformulier het attest verhoogde tegemoetkoming toe

Datum + handtekening aanvrager

Medische erkenning , in te vullen door de behandelende 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 + handtekening arts

We beveiligen en bewaren je gegevens zorgvuldig. Je vindt de details van het gebruik van de gegevens terug in de [privacy policy](#) van Stad Roeselare die je op de website kan raadplegen. Er staat ook duidelijk vermeld hoe je met ons contact kan opnemen bij meer vragen over het gegevensbeheer.