Aanvraagformulier vakantietoelage 2024

**Contactpersoon:** Eline Eggermont, T 056/ 735.204, [eline.eggermont@welzijnharelbeke.be](mailto:eline.eggermont@welzijnharelbeke.be)

# GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Naam en voornaam:

Straat + nr.:

Postcode + gemeente:

Tel /GSM:

e-mail:

Bankrekeningnummer:

Rijkregisternummer:

Plaats van het verblijf:

Datum van het verblijf:

# ONDERGETEKENDE

## Bevestigt recht te hebben op

* Ofwel een zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte (attest uitbetalingsactor van het Groeipakket vereist)
* Ofwel de integratietegemoetkoming of de inkomensvervangende tegemoetkoming (attest FOD sociale zekerheid vereist)
* Ofwel het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (attest zorgkas vereist)

## Toe te voegen attesten

- Ofwel attest van een uitbetalingsactor van het Groeipakket

- Ofwel attest van de FOD sociale zekerheid

- Ofwel attest van de zorgkas

- Attest vakantieverblijf minimum twee nachten

- Attest eventuele terugbetaling van het ziekenfonds

Ik verklaar op eer dat bovenstaande informatie echt en volledig is.

Datum Handtekening van de aanvrager

**De aanvraag dient te gebeuren vóór 31 januari 2025.**