

Rechthebbenden:

Inwoners die recht hebben op de zorgpremie kinderen of de zorgpremie volwassenen tot de leeftijd van 65 jaar van wie het netto belastbaar gezinsinkomen niet hoger is dan 38 000 EUR

VAK ADMINISTRATIE
ONTVANGSTDATUM**IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER**

Naam en voornaam

Naam en voornaam persoon met een beperking

Adres

Postcode en gemeente

Telefoonnummer

E-mail

Rijksregisternummer aanvrager

Rijksregisternummer persoon met een beperking

IBAN REKENINGNUMMER

BIC

op naam van

Verklaring op eer

Naam en adres van de inrichting waarin de persoon met een beperking verblijft:

Het vervoer naar deze inrichting gebeurde als volgt:

- door het gezinshoofd of een familielid
- door een derde (betaald vervoer)
- met het openbaar vervoer

Totaal aantal enkele ritten (met een beperking van maximaal 2 ritten per dag): ritten.
(enkel de ritten waarbij de persoon met een beperking meerijdt komen in aanmerking).

Voeg hierbij

- uw laatste aanslagbiljet van de personenbelasting (netto belastbaar gezinsinkomen is niet hoger dan 38 000 EUR).
- bewijsstukken van betaald vervoer indien vervoer door derden of openbaar vervoer.

Om deze premie aan te vragen, neemt u contact op met het Klantencontactcenter T 03 750 15 11. U kunt de premie ook online aanvragen via www.beveren.be.

Let op: U moet deze aanvraag indienen voor 1 september van het kalenderjaar.

Datum

Handtekening

**IN TE VULLEN DOOR DE DIRECTIE VAN DE VOORZIENING DIE DOOR DE PERSOON MET EEN BEPERKING WERD
BEZOCHT**

Ondergetekende, directie van volgende onderwijsinrichting of semi-residentiële voorziening voor personen met een beperking voor hun tewerkstelling

of dagbesteding: (naam + aard inrichting)

gevestigd in (adres inrichting)

verklaart dat (naam persoon met een beperking)

gedurende het afgelopen jaar (juli-juni) in mijn voorziening verbleef.

Ondertekende bevestigt hierbij:

1 het aantal aanwezigheidsdagen: dagen

2 het aantal dagen waarop vervoer werd verricht: dagen

3 voor vermeld vervoer werd:

a geen tussenkomst verleend door de hogere overheid of enige andere instantie

b een tussenkomst ten bedrage van EUR verleend door:

.....

In op

Stempel van de voorziening

Handtekening directie

VAK VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE

Wettelijke afstand in km. tussen de woonplaats en de inrichting: km.

Aantal gemaakte ritten: ritten

Totaal aantal afgelegde km.: ritten x km. = km.

Berekening tussenkomst

a Betrokkene ontving geen tussenkomst van enige andere instantie:

..... km. x 0,092 EUR = EUR

Vastgestelde vergoeding, beperkt tot 1 715 EUR: EUR

b Betrokkene ontving een tussenkomst van een andere instantie:

1 Totale kostprijs vervoer: EUR

2 Ontvangen tussenkomst: - EUR

3 Blijft ten laste van de aanvrager (1) min (2) EUR

4 Maximumvergoeding: 0,092 EUR x km. : EUR

5 Vastgestelde vergoeding: het kleinste van de bedragen vermeld onder (3) en (4) en beperkt tot
1 715 EUR: EUR