Aanvraagformulier zorgtoelage tot en met 18 jaar 2024

**Contactpersoon:** Eline Eggermont, T 056/ 735.204, eline.eggermont@welzijnharelbeke.be

# GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Naam en voornaam:

Straat + nr.:

Postcode + gemeente:

Tel /GSM:

e-mail:

Bankrekeningnummer:

# GEGEVENS VAN HET KIND

Naam en voornaam:

Geboorteplaats:

Rijksregisternummer:

# ONDERGETEKENDE

Bevestigt recht te hebben op een zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte voor bovenvermeld kind.

***Voeg bij deze aanvraag een attest toe van een uitbetalingsactor van het Groeipakket waaruit blijkt dat het desbetreffende kind recht heeft op een zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte.***

Ik verklaar op eer dat bovenstaande inlichtingen echt en volledig zijn.

Datum Handtekening van de aanvrager

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