**Aanvraagformulier “****premie aan gezinnen met een kind met een beperking”**

TE BEZORGEN AAN

Dienst Welzijn en Samenleving – OCMW Holsbeek

Tav Aurelie Bruyninckx

Dreef 1

3220 Holsbeek

Ondergetekende, inwoner van Holsbeek\*:

……………………………………………………………………………………………………… (naam en voornaam ouder)

…..…………………..……………………………………………………………………………………………………………… (adres)

……………………………..……………………………………………………………………………………… (telefoonnummer)

……………………………..………………………………………………………………………………………………………. (e-mail)

……………………………..……………………………………………………………………………………… (rekeningnummer)

Verklaart het groeipakket te ontvangen voor:

……………………………………………………………………………………………………… (naam en voornaam kind)

…..…………………..……………………………………………………………………………………………………………… (adres)

……………………………..……………………………………………………………………………………… (geboortedatum)

Verklaart dat dit kind een “zorgtoeslag voor kinderen met specifieke ondersteuningsbehoefte krijgt” en minstens 4 punten scoort op de eerste pijler van de medisch-sociale schaal (die de lichamelijke en geestelijke gevolgen van een aandoening of beperking meet).

* Ik voeg hierbij het bewijs van het Agentschap Opgroeien, mijn kinderbijslagfonds of de FOD Sociale Zekerheid dat mijn kind minstens 4 punten scoort op de eerste pijler.

Datum: ……………………………………………..

Handtekening:

\*De door u verstrekte gegevens zullen door de gemeente Holsbeek worden verwerkt. Zij zullen uitsluitend worden gebruikt voor de aanvraag “toelage voor gezinnen met een kind met een beperking” en dit op grond van het gemeentelijk reglement “toelage voor gezinnen met een kind met een beperking”. De u betreffende gegevens zullen worden doorgegeven aan OCMW Holsbeek met het oog op het informeren over de jaarlijkse aanvraag van de toelage. Voor meer info en voor de uitoefening van uw rechten verwijzen wij u door naar onze website: [www.holsbeek.be/privacyverklaring](http://www.holsbeek.be/privacyverklaring)