



AANVRAAGFORMULIER 2025

PREMIE VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP - 21 JAAR STAD HERENTALS

A. GEGEVENS VAN DE AANVRAGER / MANTELZORGER

Naam en voornaam aanvrager														
Rijksregisternummer														
Adres														
Telefoonnummer thuis / gsm														
E-mailadres														
Verwantschap / relatie met de persoon met een beperking														
Bankrekeningnummer	B	E												

De aanvrager verzoekt de stad Herentals een premie toe te kennen als tussenkomst in de bijzondere zorgen voor:

B. GEGEVENS VAN DE PERSOON MET EEN BEPERKING

Naam en voornaam													
Rijksregisternummer													
Voorwaarden	De aanvrager bevestigt dat de persoon met een beperking die jonger is dan 21 jaar gedurende de periode van 01/01/2025 tot 31/12/2025 recht heeft op de zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte.												

De aanvrager aanvaardt de eventuele controle van het stadsbestuur en bezorgt binnen de vooropgestelde termijn alle gevraagde inlichtingen. Iedere wijziging in de situatie dient onmiddellijk gemeld te worden aan het stadsbestuur.

Dit aanvraagformulier moet vergezeld zijn van een geldig attest. Het recht op zorgtoeslag bewijst u met een attest afgeleverd door de uitbetaler van het groeipakket of een geldig "Attest evaluatie ondersteuningsnood" afgeleverd door Opgroeien.

Opgemaakt te datum:2025

Verklaring op eer,
Handtekening van de aanvrager

**DEZE AANVRAAG MOET U UITERLIJK 30 NOVEMBER 2025 BEZORGEN AAN STAD HERENTALS,
DIENSTENCENTRUM CONVENT2, AUGUSTIJNENLAAN 26/1, 2200 HERENTALS
Tel. 014/28 20 00 - dienstencentrum@herentals.be**