

**AANVRAAGFORMULIER TEGEMOETKOMING IN DE AFVALKOSTEN
VOOR DE HUIS-AAN-HUIS INZAMELING VAN RESTAFVAL**

Naam:

Adres:

Telefoon:

Hieronder dient u aan te kruisen tot welke categorie u behoort:

- RVV:** statuut dat een verhoogde verzekeringstegemoetkoming voorziet voor volgende verzekerden (en hun personen ten laste) voor zover hun inkomen geen bepaalde grens overschrijdt
- Wezen, invaliden, gepensioneerden en weduwen (zgn. WIGW)
 - Rechthebbenden op een bestaansminimum (leefloon)
 - OCMW steuntrekkers in het kader van de wet van 02.04.1965
 - Gerechtigden die het gewaarborgde inkomen voor bejaarden genieten
 - Gehandicapten volgens de wet van 27.02.1987
 - Rechthebbenden op verhoogde kinderbijslag
 - Langdurig werklozen ouder dan 50 jaar

Ik voeg een attest van mijn mutualiteit als bewijsstuk bij deze aanvraag.

- Personen die ingeschreven zijn in het bevolkings- of vreemdelingenregister en die een **nierdialyse**behandeling hebben ondergaan en in medische thuisbehandeling zijn, waardoor zij een verhoogde hoeveelheid restafval produceren.

Ik voeg een attest van mijn behandelend geneesheer-specialist als bewijsstuk bij deze aanvraag.

- Incontinentiepatiënt (ook stomapatiënten)**

Ik voeg een attest van mijn geneesheer bij deze aanvraag.

- Onthaalouder**

Ik voeg een attest van de bevoegde, door Kind en Gezin erkende dienst als bewijsstuk bij deze aanvraag.

Ik verklaar dat ik correcte gegevens heb opgegeven en voeg bij deze aanvraag het vereiste bewijsstuk, zoals bepaald in het gemeentelijk reglement m.b.t. sociale correcties op het retributiereglement voorafbetaling ophaling gewoon huisvuil en GFT-afval – dienstjaar 2008.

Datum:

Handtekening: