

## Aanvraag gratis huisvuilzakken voor chronisch zieken

(chronische incontinentie, stomapatiënt, nierdialyse en huidaandoening)

Gemeentebestuur Sint-Katelijne-Waver  
Onthaal- en snelbalie  
tel. 015 30 50 00  
e-mail: [onthaal@skw.be](mailto:onthaal@skw.be)  
website: [www.skw.be](http://www.skw.be)

### openingstijden onthaal- en snelbalie:

elke voormiddag van 8 tot 12.30 uur  
ma., woe. en dond. van 13.30 tot 16.30 uur  
dinsdag van 13.30 tot 20.00 uur

### Welke chronische ziekten kunnen gratis huisvuilzakken aanvragen?

Je kan met dit formulier jaarlijks 1 rol grote of 2 rollen kleine huisvuilzakken aanvragen onder volgende voorwaarden:

- op 1 januari van het jaar in Sint-Katelijne-Waver gedomicilieerd zijn;
- aan chronische incontinentie lijden, aan nierdialyse doen, stomapatiënt zijn of lijden aan een huidaandoening die overmatig gebruik van verzorgingsmateriaal tot gevolg heeft;
- thuis wonen en niet verblijven in een instelling, rust- of verzorgingstehuis of deel uitmaken van een woon-leef gemeenschap

### Welke regelgeving is van toepassing?

Het subsidiereglement "Toelagereglement variabele afvalbelasting", geldig vanaf 1 januari 2020 tot en met 31 december 2025. Dit kan worden opgevraagd bij de dienst financiën en is beschikbaar op de website [www.skw.be](http://www.skw.be).

## Administratieve gegevens aanvrager

### Vul hier de gegevens van de rechthebbende in.

voornaam .....

naam .....

straat ..... nr/bus .....

postnummer ..... gemeente .....

telefoon ..... gsm .....

e-mail .....

Rijksregisternummer       -    -

handtekening .....

naam .....

datum .....

## Aantal gewenste huisvuilzakken

### Vul in welke soort zakken je wenst.

Ik wens

1 grote rol

of

2 kleine rollen

## Verklaring van je (huis)arts

Zonder verklaring van je arts krijg je deze toelage niet!

**Vul in en onderteken: ik, dokter in de geneeskunde**

voornaam .....

naam .....

straat ..... nr/bus .....

postnummer ..... gemeente .....

telefoon .....

verklaar dat de aanvrager een van de volgende ziektebeelden vertoont:

- lijdt aan chronische incontinentie (\*)
- is stomapatiënt
- doet aan nierdialyse in de thuissituatie
- lijdt aan een huidaandoening met blaarvorming en loskomende opperhuid of een andere huidaandoening die overmatig gebruik van verzorgingsmateriaal tot gevolg heeft.

datum .....

handtekening .....

stempel .....

- \* Personen met chronische incontinentie, die eveneens houder zijn van een attest en/of begunstigde zijn van een tegemoetkoming:
- o Katzschaal thuisverpleging met score 3 of 4 voor het criterium incontinentie en toiletbezoek
  - o Tegemoetkoming incontinentie VAPH
  - o Attest ziekenfonds onbehandelbare incontinentie
  - o Attest ziekenfonds incontinentieforfait voor zwaar zorgbehoevende
  - o Erkenning van handicap met score 3 of meer voor persoonlijke hygiëne van FOD Sociale Zekerheid.

## Nuttige informatie

**Waar geef je dit formulier af?**

Ga met het ingevulde formulier – vergeet de verklaring van de huisarts niet – naar de onthaal- en snelbalie van het gemeentehuis. Na controle krijg je de huisvuilzakken onmiddellijk mee. Je mag jouw huisvuilzakken ook door iemand anders laten afhalen.

## Volmacht, indien je zelf de gratis zakken niet kan ophalen

**Vul hier de gegevens in van de persoon die de gratis zakken komt ophalen.**

voornaam .....

naam .....

rijksregisternummer 

--	--	--	--	--	--	--	--

 - 

--	--	--

 - 

--	--

## Ontvangst vuilniszakken

**In te vullen wanneer de gratis zakken worden opgehaald.**

Ondergetekende (naam)..... verklaar te hebben ontvangen 1 rol grote vuilniszakken/2 rollen kleine vuilniszakken (schrappen wat niet past) op (datum).....

Handtekening .....