

ATTEST VOOR HET BEKOMEN VAN EEN DIFTARTOELAGE

**Dit attest laten invullen door uw ziekenfonds en voor 30 september van het jaar waarvoor u de toelage aanvraagt te bezorgen op volgend adres :
Seniorenloket, Wilgenhof 26, 2830 Willebroek**

Seniorenloket
Contactpersonen:
Kathy Van Neck
Inge Peeters
03/860.34.50 of
03/860.34.10

Ondergetekende :

Verklaart hierbij dat : _____

Geboren op _____ Rijksregisternummer _____

Woonachtig te Willebroek, _____ nr _____

1. **in het aanvraagjaar** voldeed aan de medische voorwaarden met een score 3 of 4, voor het criterium incontinentie, van het afhankelijkheidsrooster vastgelegd in het Koninklijk Besluit van 2 juni 1998 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.
2. **Of in het aanvraagjaar** omwille van een medische reden (bv. nierdialyse thuis, stoma, huidziekte met blaarvorming en loslating opperhuid, ...) extra verzorgingsmateriaal heeft verbruikt.

Datum en handtekening

Naam/stempel ziekenfonds

Toelage DIFTAR

Het gemeentebestuur geeft jaarlijks een toelage van **24 euro** aan wie bovenstaand attest, ingevuld door het ziekenfonds, voor eind september voorlegt.