

Gemeentebestuur
HOEGAARDEN



Milieudienst

AANVRAAGFORMULIER:

TOELAGE OP HET GEBRUIK VAN INCONTINENTIEMATERIAAL

Ondergetekende,, doctor in de geneeskunde, verklaart dat de aanvrager,

Naam:

Voornaam:

Adres:.....

incontinentieproblemen heeft en bijgevolg in aanmerking komt om een toelage te genieten,

vanaf/...../.....

tot/...../..... (max. tot 31/12 van het jaar)

(voor langdurige perioden jaarlijks in januari te hernieuwen)

Datum:/...../.....

Handtekening geneesheer: