

**AANVRAAG TOELAGE BEGELEIDE WERKPOST**

JAAR

**Verklaring op erewoord**

Zorgvoorziening, (firma) \_\_\_\_\_

met ondernemingsnummer BE

Gelegen te Wuustwezel, (adres) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vraagt een tegemoetkoming aan voor de tewerkstelling van zorgvrager:

(naam) \_\_\_\_\_ (nr VAPH/buitengewoon onderwijs) \_\_\_\_\_

Ondergetekende verklaart op eer en geweten te voldoen aan de voorwaarden zoals zij zijn vastgelegd in het raadsbesluit d.d. 2 december 2019 (reglement tot het toekennen van een toelage aan begeleide werkposten ) en verzoekt hierbij de toelage van 150,00 EUR per zorgvrager te betalen op onderstaand rekeningnummer.

**IBAN rekening nummer waarop de toelage gestort kan worden (IBAN):**

**BE**

Op naam van: \_\_\_\_\_

**Voorwaarden:**

Als bewijs dat er voldaan is aan de voorwaarden dienen onderstaande documenten bijgevoegd te worden:

1. De overeenkomst tussen de zorgvrager en de zorgvoorziening dewelke erkend is door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH). Wanneer er geen overeenkomst is geldt de inschrijving van de zorgvrager in een instelling voor buitengewoon secundair onderwijs als bewijs;
2. Het erkenningsnummer van de zorgvrager bij het VAPH. Wanneer dit erkenningsnummer nog niet werd verkregen geldt de inschrijving in een instelling voor buitengewoon onderwijs of een zorginstelling als bewijs;
3. Een bewijs van de zorginstelling of de onderwijsinstelling dat de zorgvoorziening de zorgvrager regelmatig tewerkstelde in het jaar van aanvraag met werkoverzicht van het aantal gewerkte dagen.

Wuustwezel, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.  
(handtekening zorgvoorziening)