

**AANVRAAG SOCIAAL PEDAGOGISCHE TOELAGE**

JAAR

**Verklaring op erewoord**

Aanvrager, (naam) \_\_\_\_\_

Geboren te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

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

Dient een aanvraag in tot het bekomen van de sociaal pedagogische toelage voor:

Naam + voornaam kind: \_\_\_\_\_

met rijksregisternummer  -

Geboren te: \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

En verblijvende op bovenstaand adres.

Ondergetekende verklaart op eer en geweten te voldoen aan de voorwaarden zoals zij zijn vastgelegd in het raadsbesluit d.d. 2 december 2019 (subsidiereglement tot het toekennen van een sociaal-pedagogische toelage) en verzoekt hierbij de toelage van € 150,00 per persoon te betalen in september op onderstaand rekeningnummer.

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

**BE**

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

Het betreft een eerste aanvraag : JA / NEE (schrappen wat niet past)

**VOORWAARDEN**

1. De toelage wordt gegeven aan hen die op 1 september van het betrokken dienstjaar tenminste één jaar hun woonplaats in de gemeente hebben en die thuis de verzorging en opvoeding van een zwaar gehandicapt kind op zich nemen;
2. Het kind is tussen 1 en 25 jaar op het ogenblik van de aanvraag;
3. Het kind heeft een handicap van minstens 4 punten in pijler 1 of 6 punten in de 3 pijlers samen. Het attest van de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid moet alleen bij de eerste aanvraag binnengebracht worden. Iedere wijziging in de graad van handicap dient gemeld te worden bij de eerstvolgende aanvraag van de toelage. Een bewijs van verhoogde kindertoeslag dient bij de eerste aanvraag gevoegd te worden.
4. Het college is bevoegd om alle onderzoeken in te stellen of te laten instellen door de sociale dienst.

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

---

**Indienen formulier + bewijsstukken:**

**OCMW WUUSTWEZEL -- Bredabaan 735 -- 2990 Wuustwezel -- tel 03 633 52 10**

**GEMEENTEHUIS WUUSTWEZEL – Gemeentepark 1 – 2990 Wuustwezel – tel 03 669 46 00**