



Aan: stadsbestuur Herentals  
Dienstencentrum Convent2  
Augustijnenlaan 26/1  
2200 Herentals

**SOCIALE BIJDRAGE DIFTAR  
ATTEST IN TE VULLEN DOOR UW HUISARTS**

Ondergetekende: .....

Verklaart hierbij dat: .....

Geboren op: ..... Rijksregisternummer: .....

Adres: ..... nr ..... 2200 Herentals

definitief / tijdelijk meer afvalmateriaal heeft omwille van medische redenen (bijvoorbeeld  
nierdialyse, een stoma, een huidziekte met blaarvorming en loslating opperhuid, ...)

*Het stadsbestuur van Herentals gebruikt dit attest om een toelage te kunnen verlenen zoals  
bepaald in het toelagereglement goedgekeurd op de gemeenteraad van 5 november 2019.*

**Datum en handtekening  
huisarts**

**STEMPEL**

.....