



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

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

Ondergetekende:

Verklaart hierbij dat:

Geboren op: Rijksregisternummer:

Adres: nr 2200 Herentals

voldoet aan de medische voorwaarden met een score 3 of 4, overeenkomstig het afhankelijkheidsrooster voor geneeskundige verzorging voor het incontinentiemateriaal.

Het stadsbestuur van Herentals gebruikt dit attest om een toelage voor personen die lijden aan incontinentie te kunnen verlenen zoals bepaald in het toelagereglement goedgekeurd op de gemeenteraad van 5 november 2019.

**Datum en handtekening
Afgevaardigde ziekenfonds**

STEMPEL

.....