

AANVRAAGFORMULIER voor:

MAALTIJDSERVICE

DIT FORMULIER A.U.B. INGEVULD, ONDERTEKEND EN MET DE GEVRAAGDE GEGEVENS MEENEMEN NAAR HET SPREEKUUR.

	GEGEVENS AANVRAGER	GEGEVENS PARTNER
Naam en voorletters		
Adres		
Postcode		
Plaats		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer (BSN)		
Bankrekeningnummer (IBAN)		
Telefoonnummer Emailadres		
Datum		
Handtekening	aanvrager	partner

Let op! Bij de aanvraag maaltijdservice geldt een drempel van € 50. Dit betekent dat de eerste € 50 per draagkrachtjaar voor eigen rekening zijn. Enkele kostensoorten zijn uitgezonderd van het drempelbedrag.

DOCUMENT BIJGEVOEGD

☐ Het bewijs dat een maaltijdvoorziening voor u noodzakelijk is. Voeg daarnaast de rekening van de maaltijdservice bij. Als wij meer informatie nodig hebben, vragen wij de GGD om advies.
