



**SOCIAAL HUIS MOORSLEDE**  
Marktplaats 18a – 8890 Moorslede  
Tel. 051 57 60 70  
[www.moorslede.be](http://www.moorslede.be)  
[zorg@moorslede.be](mailto:zorg@moorslede.be)

## AANVRAAGFORMULIER VOOR VAKANTIETOELAGE

(Raad voor Maatschappelijk Welzijn 21/11/2019)

Het bestuur verwerkt uw persoonsgegevens conform de geldende privacywetgeving. Meer informatie over het privacybeleid en uw privacyrechten, vindt u op [www.moorslede.be/privacy](http://www.moorslede.be/privacy).

1 januari 2024 tot en met 31 december 2024

### GEGEVENS AANVRAGER

**BELANGRIJK !** ofwel bent u meerderjarig en dient u een aanvraag in voor uzelf die als persoon met een beperking op vakantie ging. Ofwel bent u meerderjarig en dient u een aanvraag in voor uw minderjarig (of verlengd minderjarig) kind met een beperking dat op vakantie ging en dat geen eigen bankrekening heeft.

Voornaam en naam : .....

Rijksregisternummer : .....

Adres : .....

Telefoon : .....

e-mailadres : .....

Bankrekeningnummer : IBAN : ..... BIC : .....

Voornaam en naam van het kind : .....

Rijksregisternummer van het kind : .....

Invaliditeit : officieel vastgesteld op : ..... % of .....  
punten voor ..... pijler(s)

Ik ben/Mijn kind is van ..... tot ..... gedurende ..... dagen op  
verlof geweest te .....

Voor echt verklaard te Moorslede op .....  
(handtekening van de aanvrager)

---

U hebt recht op € 45,00, € 60,00 of € 75,00. Bij de aanvraag dient u volgende bewijzen toe te voegen :

1)\* een **attest** (of een kopie ervan) afgeleverd door de federale overheidsdienst Sociale Zekerheid of het Vlaams agentschap Opgroeien (team Zoë) of door uw uitbetaler van het Groeipakket met vermelding van:

- een toekenning van minstens 66% mindervaliditeit of
- een toekenning van minstens 6 punten voor de 3 pijlers samen of van minstens 4 punten voor de eerste pijler of
- een toekenning van een verminderde zelfredzaamheid van minstens 9 punten

OF

\* een attest (of een kopie ervan) afgeleverd door een geneesheer van de Dienst voor Geneeskundige Controle van het Rijksinstituut voor Ziekte – en Invaliditeitsverzekering, waarbij de invaliditeit van het kind wordt vastgesteld.

2) \* een **factuur** van het vakantieverblijf op naam van de aanvrager

OF

\* een attest op naam van de aanvrager/het kind over het vakantieverblijf van de organiserende instantie

3) kopij van de **bankkaart** waarop bovenvermeld rekeningnummer staat.