

AANVRAAGFORMULIER DIFTARPREMIE 2025

Bezorg dit aanvraagformulier volledig ingevuld en ondertekend terug aan het OCMW vóór 31/12/2025 (postdatum geldt als bewijs).

Vraagt u deze premie voor het eerst aan ? Laat dan uw huisarts / specialist het gedeelte op de achterzijde van dit formulier invullen.

Voeg een betalingsbewijs toe van een diftarfactuur 2025.

Uitbetaling van de premie ten bedrage van 50 euro : januari 2026.

Let op : deze premie dient u jaarlijks opnieuw aan te vragen. Een aanvraag voor een overleden persoon kan niet ingediend worden.

Naam van de aanvrager :

Rijksregisternummer :

Adres :

Telefoonnummer :

Emailadres (optioneel) :

Bankrekeningnummer van de aanvrager :

Ondergetekende verklaart dat de aanvraag correct is ingevuld en verklaart effectief te verblijven op het bovenvermelde adres.

Datum van de aanvraag :

Handtekening :

OCMW Geetbets, AC Den Molencouter, Dorpsstraat 7, 3450 Geetbets

Hulp nodig bij deze aanvraag of graag meer informatie ?

- Anja Marcq, tel : 011/58 65 78 of am@geetbets.be
- Ann Stassart, tel: 011/58 95 79 of as@geetbets.be

IN TE VULLEN DOOR DE HUISARTS – ENKEL NODIG BIJ DE EERSTE AANVRAAG

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde /specialist,

.....
verklaart hierbij dat de heer/mevrouw

-
- lijdt aan blijvende incontinentie
 - stomapatiënt(e) is
 - patiënt(e) is met nierdialyse- en peritoneaaldialyse

Datum :

.....
Handtekening :

OCMW Geetbets, AC Den Molencouter, Dorpsstraat 7, 3450 Geetbets

Hulp nodig bij deze aanvraag of graag meer informatie ?

- Anja Marcq, tel : 011/58 65 78 of am@geetbets.be
- Ann Stassart, tel: 011/58 95 79 of as@geetbets.be