

Aanvraagformulier voor een tegemoetkoming in de kosten voor afval in bijzondere gevallen.

Ondergetekende verzoekt hierbij om een tegemoetkoming in de kosten voor extra huishoudelijk afval in verband met ziekte.

Persoonlijke gegevens aanvrager

Naam:.....

Adres:.....

Postcode/woonplaatsgeboortedatum.....

Telefoonnummer.....rekeningnummer.....

Naam gemachtigde..... telefoonnummer.....

Ondertekening:

Naam:.....

Plaats/datum.....handtekening.....

Advies medisch adviseur

Ondergetekende verklaart, dat bovengenoemde persoon voortdurend ziek is.
Aard van de ziekte.....

In de medische situatie van de betrokkene is binnen nu en twee jaar wel/geen * wijziging te verwachten.

Ondertekening

Naam:..... functie/stempel.....

Plaats/datum.....handtekening.....

Opmerkingen.....

.....

Besluit gemeente Landerd (niet in te vullen door aanvrager)

Betrokkene komt wel/niet in aanmerking voor een tegemoetkoming in de kosten voor afval. De betrokkene wordt hiervan schriftelijk op de hoogte gesteld.

Ondertekening

Naam:..... functie.....

Plaats/datum.....handtekening.....

Opmerkingen.....

.....

* doorhalen wat niet van toepassing is