

## AANVRAAGFORMULIER VOOR FINANCIËLE BIJSTAND

**OPGELET: Aanvragen moeten online worden ingediend. Dit document staat ter uwer beschikking ter informatie. Alleen online ingediende bestanden worden verwerkt.**

Patiëntengegevens :

Naam :	Voornaam :
Geboortedatum:	Rijksregisternummer:
Telnr. /GSM :	
Straat :	Nummer :
Postcode :	Gemeente :
Geslacht : M / V	Taal : FR / NL

De briefwisseling moet worden verzonden naar:

Wanneer het dossier is verwerkt, ontvangt u een brief / e-mail waarin u wordt geïnformeerd over de genomen beslissing. De patiënt zal ook worden geïnformeerd. Gelieve aan te geven wie dit bericht mag ontvangen, en hoe u wilt worden geïnformeerd.

Verzenden via :	Kies de ontvanger:
<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> De patiënt
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Op naam van

De begunstigde :

Vermeld de naam en de familienaam van de rekeninghouder aan wie de tussenkomst moet worden betaald. Een kopie van de bankkaart zal worden gevraagd op de laatste pagina van het formulier. De gegevens die je hier ingevoerd moeten dezelfde zijn als die op de kopie van de bankkaart.

Rekeningnummer IBAN : BE

Naam en achternaam van de begunstigde :

Verwantschap:

Sociale situatie :

De informatie die u hier invult, moet overeenkomen met het bewijs van de gezinssamenstelling die u aan het einde van het dossier zult toevoegen. Het aantal personen ten laste is het aantal mensen dat samenwoont met de patiënt.

Socio professioneel statuut

- Werknemer
- Arbeidsongeschikt
- Werkzoekende
- Zonder beroep
- Invalide
- Gepensioneerd
- Gehandicapt
- OCMW
- Zonder inkomen

Sociaal statuut :

- Alleenstaande
- Gezinshoofd / samenwonenden gedomicilieerd op hetzelfde adres (ook zonder verwantschap)

Aantal personen ten laste :

Aantal personen die op hetzelfde adres wonen en voor wie alimentatie wordt ontvangen:

Inkomsten :

Het is belangrijk om de referentieperiode te specificeren. De referentieperiode is de periode waarin de kosten in verband met de ziekte zijn gemaakt (datum medische zorg)

Dit moet na de datum van de diagnose zijn, en **maximum 12 maanden voorafgaand aan de aanvraag.**

Het inkomen van alle personen (die terug te vinden is in de gezinssamenstelling), moeten hier worden vermeld.

Een gemiddelde per soort inkomen voor die periode moet worden gemaakt.

Begin van de referentieperiode :

Einde van de referentieperiode :

Type inkomsten :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeidsinkomsten                 | <input type="checkbox"/> werkloosheidsuitkering |
| <input type="checkbox"/> Pensioen                         | <input type="checkbox"/> Vervroegd pensioen     |
| <input type="checkbox"/> Fonds voor beroepsziekten        | <input type="checkbox"/> Invaliditeitsuitkering |
| <input type="checkbox"/> Compensatiefonds voor werknemers | <input type="checkbox"/> Ziekte-uitkering       |
| <input type="checkbox"/> OCMW                             | <input type="checkbox"/> Allimentatie           |
| <input type="checkbox"/> Palliatief forfait               |   |

**Gemiddeld maandelijks inkomen over de periode: €**

Situatie onroerend goed :

Gelieve status van wonen te specificeren (huurder, eigenaar,...). Als de patiënt de eigenaar van het huis is, zal u het kadastraal inkomen moeten weten.

- Eigenaar
  - Eigenaar zonder lening
  - Eigenaar met lopende lening
- Huurder
- Instelling

Kadastraal inkomen:

- Minder dan 750€
- Tussen 750€ en 1500€
- Meer dan 1500€

Medische situatie :

Het type kanker, de medische situatie en de datum van diagnose moeten ook op het medisch attest worden vermeld. Opgelet, aanvragen kunnen enkel worden ingediend tot maximum 5 jaar na de datum van diagnose.

U vindt op de klever van de mutualiteit, het nummer van de mutualiteit (3 cijfers) evenals wederzijdse codes (CT1 / CT2).

Als de patiënt schuldbemiddeling heeft, hebt u ook een bewijs nodig van de schuldbemiddelaar.

Type kanker :

Datum van diagnose:

Code mutualiteit (CT1/CT2) :

Nummer mutualiteit :

Heeft de patiënt recht op een verhoogd inkomen ?

Heeft de patiënt een hospitalisatieverzekering ?

Heeft de patiënt schuldbemiddeling ?

Situation du patient :

- In behandeling
- In remissie
- Hervallen
- Palliatief
- Gestorven ( Gelieve de datum van overlijden te noteren:.....)

Medische kosten :

Voer het soort medische kosten in, evenals de bedragen die ten laste blijven van de patiënt (na eventuele tussenkomst van mutualiteit of verzekering).

**Soort kosten**

**Bedrag**

Ziekenhuiskosten

Consultaties

Apotheker

Pruik

Andere protheses

Huishoudhulp

Thuiszorg

Specifieke voeding

Vervoerskosten

Sociaal rapport :

Om het dossier zo eerlijk mogelijk te behandelen, is het belangrijk om ons een rapport te sturen over de sociaal-financiële situatie van de patiënt.

Documenten:
-------------

De onderstaande documenten moeten aan het bestand worden toegevoegd, zodat de aanvraag kan worden verzonden en verwerkt. In het geval van een overleden patiënt, moet een verklaring worden toegevoegd van alle erfgenamen met daarin de toestemming dat de Stichting de tussenkomst stort op de rekening van een erfgenaam.

- Medisch attest
- Gezinssamenstelling
- Bewijs van inkomen(en)
- Facturen (die aan het einde van het online formulier worden gevraagd)
- Bank certificaat / kopie van bankkaart
- Certificaat van erfenis (Verplicht in geval van een overleden patiënt)
- Schriftelijke verklaring van de erfgenamen (Verplicht in geval van een overleden patiënt)
- Certificaat van schuldbemiddeling (Verplicht in het geval van een patiënt in schuldbemiddeling)