



Aanvraag Diftar-toelage om medische redenen

Waarvoor dient dit formulier?

Personen die wegens een chronisch incontinentieprobleem, nierdialyse of een stoma meer afval produceren, krijgen een toelage van 30 EUR op de DIFTAR-rekening.

Personen die ook een attest van verhoogde tegemoetkoming van het ziekenfonds kunnen voorleggen krijgen een toelage van 60 EUR i.p.v. 30 EUR op de DIFTAR-rekening.

Wie vult dit formulier in?

Laat het formulier op de achterzijde invullen door uw behandelende arts of huisarts.

Bewijsstukken

Voeg bij dit formulier, indien van toepassing, het bewijs van verhoogde tegemoetkoming van uw ziekenfonds.

Aan wie en wanneer bezorgt u dit formulier(en)?

Bezorg deze documenten aan OCMW Turnhout voor 30 juni om nog in aanmerking te komen voor de toelage van het huidige jaar.¹

- Via post: Campus Blairon 200, 2300 Turnhout
- Via mail: stad@turnhout.be

Privacyverklaring

De gegevens die u meedeelt, gebruikt OCMW Turnhout alleen voor de behandeling van deze specifieke aanvraag. OCMW Turnhout behandelt uw gegevens strikt vertrouwelijk en deelt ze niet mee aan derden.

¹ De persoon dient, **uiterlijk op 30 juni van het lopende subsidiejaar**, een medisch attest van een arts voor te leggen dat de chronische medische aandoening (incontinentie, nierdialyse, stomapatiënt) op 1 januari van het subsidiejaar aantoonst.





Aanvraagformulier Diftar-toelage om medische redenen

1. De **patiënt** vult onderstaande verklaring in.

- Naam:.....
- Straat, nummer en bus:
- Postcode en gemeente: 2300 Turnhout
- Telefoon- of GSM-nummer:
- Rijksregisternummer:
- Geboortedatum:
- Geboorteplaats:

2. De **behandelende arts of huisarts** vult onderstaande verklaring in.

Ik, dokter
verklaar dat bovenvermelde patiënt (aanduiden wat van toepassing is):

☐ een chronisch (levenslang) incontinentieprobleem, nierdialyse of een stoma heeft
sinds (datum aanvang):

☐ een tijdelijk incontinentieprobleem, nierdialyse of een stoma heeft
vanaf:

Dit tijdelijk probleem:

- is aanwezig sinds 1 januari van het lopende jaar om in aanmerking te komen voor de regeling;
- geeft aanleiding tot het produceren van meer afval buiten de wil van de patiënt om;
- vereist een jaarlijkse hernieuwing van dit attest zolang het probleem aanhoudt.

Stempel arts

Datum:

Handtekening:

