



Formulaire de demande Allocation pour soins de proximité

La personne aidée:

Nom	
Prénom	
Adresse	
Numéro de téléphone	
E-mail	
Numéro de registre nationale	
Reconnu(e) par la Protection Sociale Flamande	* budget de soins pour personnes lourdement dépendantes (€130 par mois) ou * un budget de soins pour personnes âgées nécessitant des soins ou * un budget de soins pour personnes handicapées <i>(biffez les mentions inutiles)</i>
Droit à l'intervention majorée pour soins de santé (avant VIPO ou OMNIO)	Oui/non Mutuelle:
Signature	

Demander de l'allocation pour soins de proximité:

Nom	
Prénom	
Adresse	
Cohabitant avec la personne aidée	Oui/non <i>(biffez les mentions inutiles)</i>
Numéro de téléphone	
E-mail	
N° de compte en banque	
Lien de parenté avec la personne aidée	
Signature	

CPAS de Fourons

Place communale 1, 3798 Fourons
T: 04/381 99 40, E: info.cpas@devoor.be

Demande allocation pour soins de proximité

Description de la situation:

Plusieurs acteurs fournissant des soins de proximité	oui/non <i>(biffez les mentions inutiles)</i>
Services extérieurs actifs dans le cadre de l'aide familial	
Situation de vie de la personne aidée	vit seul/avec famille <i>(biffez les mentions inutiles)</i>
Les aides fournies par le demandeur à la personne aidée	

Pièces justificatives à joindre à la demande

- Carte d'identité du demandeur et de la personne aidée
- Preuve du n° de compte en banque du demandeur
- Preuve de reconnaissance par ou droit à une allocation dans le cadre de la Protection Sociale Flamande
- Preuve du statut BIM (droit à l'intervention majorée) de la mutuelle)
- Certificat de domicile

La commune/CPAS de Fourons accorde de l'importance à votre vie privée et à la protection de vos données personnelles. Pour plus d'informations sur la manière dont nous traitons vos données et sur vos droits en vertu des lois sur la protection de la vie privée, veuillez consulter notre avis sur la protection de la vie privée à l'adresse suivante :

<https://www.fourons.be/vie-privee>.

CPAS de Fourons

Place communale 1, 3798 Fourons
T: 04/381 99 40, E: info.cpas@devoor.be

Demande allocation pour soins de proximité