

Aanvraag / Declaratieformulier

Aanvraag mogelijke tegemoetkoming ¹

Declaratie van gemaakte kosten ²

1) Gebruik als aanvraagformulier tegemoetkoming

Indien u nog geen uitgaven heeft gedaan en door middel van deze aanvraag vooraf geïnformeerd wilt worden over een mogelijke bijdrage van het Sociaal Fonds Essent, dient u een gespecificeerde kostenindicatie toe te voegen.

2) Gebruik als aanvraagformulier tegemoetkoming

U dient dit formulier na ondertekening samen met een kopie van de nota en het zorgverzekeraarbesluit eventueel voorzien van een (medische) verklaring in te sturen naar het bestuur van Stichting Sociaal Fonds Essent, Postbus 948, 4600 AX Bergen op Zoom.

Ondergetekende verzoekt hierbij in aanmerking te komen voor een tegemoetkoming uit het Sociaal Fonds Essent.

Ik verklaar dat een eventuele aanvraag van een tot het gezin behorend persoon, deze conform de bepalingen in het reglement, als deelnemer kan worden beschouwd.

Personeelsnummer

Naam + Voorletters

Geboortedatum

Adres

Postcode + Woonplaats

Tel.nr. privé + werk

E-mailadres

IBAN-nummer

N	L																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

De aanvraag betreft bijgevoegde kopienota('s) betrekking hebbende op:

☐ Hulpmiddelen

☐ Alternatieve geneeswijze

☐ Mondzorg

☐ Geneeskundige en Paramedische zorg

☐ Reis en verblijfkosten

☐ Remedial teaching

☐ Thuiszorg

☐ Buitengewone omstandigheden

Bijzonderheden / opmerkingen

Aldus naar waarheid ingevuld te

Datum

Handtekening

Dit formulier, eventueel inclusief kopie nota's, medische verklaring, in een voldoende gefrankeerde enveloppe opsturen.

S.v.p. aankruisen wat van toepassing is