

Tussenkost

- De tussenkost bedraagt maximum 5 euro per dag met een maximum van 10 dagen per kalenderjaar.

Voorwaarden

- Je hebt recht op deze tegemoetkoming wanneer je bijdrage voor de ziekenfondsdiensten is betaald.
- De tussenkost geldt enkel voor kinderen tot en met 18 jaar.

IN TE VULLEN DOOR DE ORGANISATIE VAN DE SPEELPLEINWERKING

DE ORGANISATIE: _____

VERKLAART DE DEELNAME AAN SPEELPLEINWERKING VAN DE BEGUNSTIGDE

(Invullen of kleeftbriefje aanbrengen)

Voornaam: _____ Naam: _____

Straat + nr: _____

Postcode + Gemeente: _____

Rijksregisternummer: . . - .

DEELNAME SPEELPLEINWERKING VAN ___ / ___ / _____ **TOT** ___ / ___ / _____

DIT ZIJN IN TOTAAL ___ **DAGEN (AANTAL).**

HIERVOOR WERD EEN BEDRAG VAN _____ **EUR BETAALD**

DATUM BETALING: ___ / ___ / _____

DATUM: ___ / ___ / _____

STEMPEL ORGANISATIE :

Breng hier de groene klever van de begunstigde aan.

