

## Dienstjaar 2019

GEMEENTELIJKE TOELAGE aan personen met **incontinentieproblemen en patiënten nierdialyse in thuisverzorging**

### GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

NAAM EN VOORNAAM: .....  
ADRES: .....  
TEL/GSM: .....  
GEBORTE DATUM: .....  
RIJKSREGISTER NUMMER : .....  
BANK- OF PC REKENINGNUMMER : BE . . . . .

De aanvrager verklaart niet permanent opgenomen te zijn in een voorziening of een woonzorgcentrum en minstens 6 maanden in Schoten te wonen.

DATUM: .. / .. / 2019

HANDTEKENING:

---

### DOKTERSVERKLARING

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart dat -----  
permanent incontinentieproblemen heeft.

Stempel + HANDTEKENING

---

### VERKLARING ZIEKENFONDS (enkel bij nierdialyse)

Ondergetekende, verantwoordelijke ziekenfonds, verklaart dat -----  
geen tussenkomst ontvangt voor nierdialyse in een andere locatie dan de gezinswoning.

Stempel + HANDTEKENING

---

### TOELICHTING

De ontwerpers van dit formulier willen de personen met incontinentieproblemen of met nierdialyse in thuisverzorging het administratief zo eenvoudig mogelijk maken.

De personen met incontinentieproblemen laten de doktersverklaring door hun arts invullen en handtekenen.

De nierdialysepatiënten laten de verklaring door het ziekenfonds invullen en handtekenen.

---

## OPENBARE ZITTING

### DE RAAD,

Gelet op het raadsbesluit van 31 januari 2019 houdende toekenning van een gemeentelijke tussenkomst voor incontinentie en nierdialyse;

Gelet op het feit dat personen met incontinentieproblemen en patiënten nierdialyse in thuisbehandeling door de aard van hun aandoening, en aldus onvrijwillig, meer afval hebben dan een standaardgezin;

Overwegende dat het derhalve sociaal verantwoord is om voor deze personen in een toelage te voorzien;

Gelet op de gevoerde bespreking;

#### Besluit:

- Art. 1.- De gemeente Schoten verleent onder navolgende voorwaarden een toelage aan personen met incontinentieproblemen en patiënten nierdialyse in thuisverzorging.
- Art. 2.- De toelage zal slechts worden toegekend onder de volgende voorwaarden:
- a) het getekende aanvraagformulier dient jaarlijks ingeleverd te worden (zie toelichting)
  - b) de aanvrager dient ingeschreven te zijn in Schoten en de gemeente effectief te bewonen; op de dag van de aanvraag moet hij/zij tenminste zes maanden in de gemeente wonen
  - c) de aanvrager mag niet permanent opgenomen zijn in een voorziening, een ziekenhuis of een woonzorgcentrum.
- Art. 3.- De toelage bedraagt 45 euro per jaar en per zorgbehoevende. Wanneer de aanvrager zou overlijden, wordt de premie uitbetaald aan de op hetzelfde adres ingeschreven partner.
- Art. 4.- De aanvraag voor deze toelage dient te gebeuren met het daartoe beschikbaar gestelde aanvraagformulier en dient te worden gericht aan het college van burgemeester en schepenen uiterlijk op 31 oktober van het lopende jaar.
- Art. 5.- De toelage wordt betaald na controle door een daartoe aangestelde ambtenaar van het gemeentebestuur. De aanvrager en zijn/haar gezinsleden dienen hieraan hun volle medewerking te verlenen.
- Art. 6.- Indien er op enige wijze wordt vastgesteld dat een aanvraag op bedrieglijke wijze tot stand gekomen is, zal deze van ambtswege ingetrokken worden en zullen alle ten onrechte genoten toelagen teruggevorderd worden.
- Art. 7.- Het toekennen van de toelage is steeds afhankelijk van de goedkeuring door de hogere overheid. De uitbetaling ervan zal geschieden tot de uitputting van het voorziene krediet op de gemeentebegroting.
- Art. 8.- Onderhavig besluit geldt voor het dienstjaar 2019.