



## Aanvraagformulier: terugbetaling van taxicheques

Vul de vakken A, B, C, E, F en G in.

Laat vak D invullen door een arts (bij terugbetaling om medische redenen).

### A. Gegevens van de aanvrager

Terugbetaling bij verhuis of medische redenen: gegevens van de rechthebbende  
Terugbetaling bij overlijden: gegevens van een familielid, erfgenaam of bewindvoerder

Naam en voornaam: .....  
Straat: ..... Huisnummer: .....  
Gemeente: ..... Postcode: .....  
Telefoonnummer: .....

							-												
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rijksregisternummer:

### B. Gegevens van de rechthebbende

*Dit is de persoon aan wie de taxicheques toebehoren. Enkel invullen als het gaat om terugbetaling bij overlijden.*

Naam en voornaam: .....  
Geboortedatum (jaar-maand- 

				-				-			
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

 dag):

### C. Reden van terugbetaling

- Verhuis naar een andere gemeente
- Medische redenen
- Overlijden → Wat was uw relatie tot de rechthebbende?
  - Familielid in de eerste graad (bijvoorbeeld partner of kind)
  - Andere (De stad Antwerpen zal u contacteren voor meer informatie)

### D. Medische reden voor terugbetaling

*Enkel laten invullen als het gaat om terugbetaling om medische redenen. Laat dit vak invullen door een arts.*

Naam en voornaam arts: .....  
Verklaart dat: ..... (naam rechthebbende)  
om medische redenen geen gebruik meer kan maken van taxicheques.

Datum	Handtekening arts	RIZIV-nummer arts

### E. Aanvraag tot terugbetaling

Ik vraag de terugbetaling aan van ..... (aantal) taxicheques.

**Let op:** voeg de taxicheques bij dit formulier.

**F. Rekeningnummer**Naam en voornaam rekeninghouder:  
.....

Rekeningnummer:

B	E													
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**G. Ondertekening en verklaring voor echt**

Ondergetekende: ..... (naam en voornaam)

*Verklaart dat de bovenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Ingeval van foute/valse verklaring kan het college van burgemeester en schepenen beslissen de taxicheques niet terug te betalen.*

Datum	Handtekening

**Hoe verder met deze aanvraag?**

<p><b>Stuur</b> dit formulier naar:</p> <p>stad Antwerpen - SD/Taxicheques Grote Markt 1 2000 Antwerpen</p> <p>Of <b>e-mail</b> dit formulier naar taxicheques@antwerpen.be</p> <p>Of <b>geef</b> dit formulier <b>af</b> in een sociaal centrum. U krijgt een ontvangstbevestiging.</p> <p>De stad onderzoekt uw aanvraag. U krijgt een brief met het antwoord van de stad.</p>	<p>In te vullen door het sociaal centrum:</p> <p>Naam en voornaam: .....</p> <p>Sociaal centrum: .....</p> <p>Verklaart in ontvangst te hebben genomen:</p> <p><input type="checkbox"/> Aanvraagformulier</p> <p><input type="checkbox"/> ..... (aantal) taxicheques</p> <p>Bevestigt de aanvrager ervan op de hoogte te hebben gebracht dat het aannemen van de taxicheques nog geen verbintenis vanwege de stad Antwerpen inhoudt tot daadwerkelijke terugbetaling. Terugbetaling gebeurt pas na onderzoek van de aanvraag.</p> <p>Bevestigt een afgestempelde kopie aan de aanvrager te hebben overhandigd.</p>	
	Datum	Stempel