

Gemeentelijke premie ter betoelaging van veiligheidsvoorzieningen voor bejaarden en personen met een handicap of arbeidsongeschiktheid.**Identiteit van de aanvrager**

Naam:

Adres:.....

Telefoon:.....

Leeftijd:.....

65% arbeidsongeschikt of invalide: ja/nee, indien positief, graag een attest in bijlage aub.

Rekeningnummer:

Identiteit van de woning waar de aanvraag op slaat

Adres :.....

Betrokkenheid met de aanvrager: eigenaar, huurder, andere.....

Aard van de werkenOnderstreep voor welke veiligheidsvoorzieningen u een tussenkomst vraagt:☐ **Kat .I .Algemene voorzieningen:**

het aanbrengen van leuningen en trapliften, een automatische deuropener, anti- glijmateriaal, hellend vlak, veiligheidssloten op buitendeuren, veiligheidshandgrepen, het plaatsen van de WC pot op een verhoogje of de bril zelf verhogen,

☐ **Kat. II .Specifieke voorzieningen voor personen met een invaliditeit of arbeidsongeschiktheid, gehoorstoorden, slechtzienden of blinden, die niet onder kat I vallen.**

Met name

Ondergetekende, aanvrager, verklaart

1. zich akkoord met de voorwaarden opgesomd in het reglement
2. bovenvermelde gegevens correct te hebben ingevuld
3. kennis genomen te hebben van het feit dat het aanwenden van de premie voor andere doeleinden dan deze hierboven vermeld, een onmiddellijke terugvordering door de gemeente voor gevolg heeft.

Handtekening aanvrager en datum

Let wel !

- ☐ Ten minste 30 dagen voor aanvang der werken dit formulier overmaken aan het College van Burgemeester en Schepenen. Bergstraat 24, 8956 Kemmel-Heuvelland
- ☐ Een afgevaardigde van het gemeentebestuur zal binnen de 20 dagen na ontvangst van de aanvraag ter plaatse afstappen en kennis nemen van de toestand en voorgestelde werken.
- ☐ De werken waarvoor een premie wordt aangevraagd mogen slechts aangevat worden na ontvangst van het schriftelijk akkoord van het gemeentebestuur.

(Vak voorbehouden aan het gemeentebestuur)

Datum ontvangst gemeentehuis:

Datum plaatsbezoek :.....

Agendering Schepencollege :.....