****

**v.z.w. Sociale dienst
van de Programmatorische federale**

**overheidsdienst Wetenschapsbeleid**

WTC III Simon Bolivarlaan 30 bus 7

1000 Brussel
Tel. 02 238 36 45 • Tel. 02 238 34 11
 www.belspo.be/soc

|  |
| --- |
| **Aanvraag voor een tegemoetkoming in de aankoop van een bril/ lenzen** |

**Invullen in hoofdletters:**

Naam en voornaam personeelslid:

Persoonlijk adres:

E-mail:

Telefoonnummer Privé: Telefoonnummer werk:

Werkgever: gelieve je werkgever uit de lijst te kiezen: Choose an item.

Statuut: [ ]  contractueel onbepaalde duur/ statutair [ ]  contractueel bepaalde duur (vermeld duur):

 [ ]  gepensioneerd

Niveau:

Bankrekeningnummer: BE

Hebt u al een tegemoetkoming genoten van het ziekenfonds of ander organisme (verzekering, werkgever, … )?

[ ]  Ja [ ]  Nee

Indien ja, gelieve het bewijs van tegemoetkoming toe te voegen.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Bedrag van de aankoopfactuur van de bril of de lenzen (voeg bewijs van aankoop toe aan uw aanvraag) | €       |
|  | Datum van het voorschrift van de oogarts (voeg een kopie van het voorschrift van de oogarts toe aan uw aanvraag) |       |

Ik bevestig op eer dat bovenstaande verklaring juist, volledig is en datik geen begunstigde ben van een andere sociale dienst waar ik dezelfde voordelen geniet.

Ik geef de toelating aan de Sociale dienst om alle bewijsstukken op te vragen die hij nodig acht.

[ ]  Ik accepteer de privacyverklaring

Denk aan het milieu: gelieve uw dossier via e-mail (**secr.soc@belspo.be**) te bezorgen.

Gedaan te       op      20/10/2022

Handtekening van de begunstigde ........................................................................

Sla u documenten op als PDF en signeer ze elektronisch