

**Breng samen met deze volmacht de volgende documenten mee:**

- Identiteitskaart volmachtgever
- Bankrekeningnummer
- Aanslagbiljet belastingen (aanvragers vanaf 60 jaar)
- Naam van de behandelende arts

## VOLMACHT

Ik, ondergetekende ..... (naam & voornaam)

geboren op ..... wonende te .....

..... straat, .....

geef volmacht aan ..... (naam & voornaam) wonende te

....., ..... straat, nr .....

ten einde in mijn plaats een aanvraag voor een tegemoetkoming voor personen met een handicap bij de Federale Overheidsdienst in te dienen.

Ik machtig mijn lasthebber, die ik volledig op de hoogte van mijn toestand heb gesteld, er toe alle inlichtingen, die door de bevoegde overheden zouden worden gevraagd, te verstrekken.<sup>(1)</sup>

Te ..... op .....

De lasthebber,  
(handtekening)

De volmachtgever,  
(handtekening)

**Aanvragers ouder dan 65 jaar**

- Spaargelden: stand spaarrekening
- Uitkering beroepsziekte/ arbeidsongeval
- Verkoop roerende/onroerende goederen (laatste 10 jaar)