

**DE GEMEENTELIJKE
AANPASSINGSPREMIE
BEJAARDEN / GEHANDICAPTEN
INZAKE SANITAIR EN/OF MOBILITEIT**

(wijziging / aanpassing van het gemeentelijk huisvestingspremiereglement / nieuwe coördinatie – GR d.d. 23.08.2004)

AANVRAAGFORMULIER

datum aanvraag: _____
naam en voornaam aanvrager: _____
telefoonnummer: _____
bankrekeningnummer: _____
statuut van de aanvrager: *eigenaar-bewoner van de premiewoning*
bewoner ingevolge een huurovereenkomst
gehuwd / samenwonend / alleenstaand
burgerlijke stand: _____
aantal inwonende personen ten laste: _____
aantal inwonende ernstig gehandicapte personen: _____
huidig adres aanvrager: _____
ligging van de premiewoning: _____
datum 1^e ingebruikname premiewoning: _____
niet-geïndexeerd K.I. premiewoning: _____

Vraagt de gemeentelijke huisvestingspremie aan voor volgende categoriën:

CATEGORIE	OMSCHRIJVING
01.	Aanpassingswerken sanitair _____
02.	Automatisatie _____

De ondergetekenden bevestigen de juistheid van de verstrekte gegevens en

- machtigen het gemeentebestuur van Wingene om in het kader van deze premieaanvraag alle nodige inlichtingen in te winnen bij de bevoegde diensten;
- laten het bezoek toe van een afgevaardigde van het gemeentebestuur teneinde ter plaatse vast te stellen of er aan de voorwaarden inzake de gemeentelijke woningverbeteringspremie voldaan wordt.

handtekening aanvrager: _____

handtekening partner: _____

VAK VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE

BEREKENING VAN DE PREMIE

01.	Voorwaarde bewoning	_____
02.	Voorwaarde inkomen	_____
03.	Voorwaarde leeftijd / handicap	_____
04.	Voorwaarde KI	_____

e-mail: huisvesting@wingene.be
postgiro 000-0025796-91



Tel 051/65 00 60
Fax 051/65 70 78