

***Aanpassingspremies van woningen
van ouderen en personen met een handicap***

**Aanpassingspremies van woningen van ouderen en personen met een
handicap
TOE TE VOEGEN DOCUMENTEN**

- Het hierbijgevoegde formulier model B1, in te vullen door de Ontvanger der Registratie, waaruit blijkt dat de aanvragers over geen andere onroerende goederen beschikken.
- Een kopie van het aanslagbiljet van de personenbelasting en aanvullende belastingen van het **aanslagjaar 2012 - inkomstenjaar 2011** afgeleverd door de Federale Overheidsdienst Financiën.
- Het hierbijgevoegde formulier B2, in te vullen door het ziekenfonds INDIEN DE AANVRAGER VOLDOET aan de inkomstenvoorwaarden van het statuut van de Verhoogde Tegemoetkoming (VT) ofwel het OMNIO-statuuut bij het ziekenfonds.
- INDIEN DE AANVRAGER EEN PERSOON MET EEN HANDICAP IS: een attest van de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid of van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH), waaruit de erkenning als persoon met een handicap blijkt.
- INDIEN DE AANVRAGERS DE WONING HUREN: het hierbijgevoegde formulier B3, in te vullen door de eigenaar van de woning
- INDIEN DE AANVRAAG INGEDIEND WORDT **VOOR HET UITVOEREN VAN DE WERKEN**: een bestek van de uit te voeren werken
- INDIEN DE AANVRAAG INGEDIEND WORDT **NA HET UITVOEREN VAN DE WERKEN**: de facturen die betrekking hebben op de uitgevoerde werken

Belangrijke informatie i.v.m. toegelaten inkomstengrenzen:

Het gezamenlijk belastbaar inkomen van de aanvrager mag niet meer bedragen dan 37.840 euro voor een alleenstaande en 53.630 euro voor een gezin van minimum twee personen. Deze bedragen worden verhoogd met 3.230 euro per persoon ten laste.

Deze aanvraag kan u terugsturen naar volgend adres:

**De deputatie van de provincie Vlaams-Brabant, Dienst Wonen, Provincieplein 1
3010 Leuven**

**Deze aanvraag kan eveneens per e-mail toegestuurd worden naar volgens adres:
wonen@vlaamsbrabant.be**

Meer informatie:

- telefonisch op de nummers 016-26 73 11, 016-26 73 16 en 016-26 73 10
- faxnummer: 016-26 73 18
- email: wonen@vlaamsbrabant.be
- tijdens de kantooruren kunt u terecht in het Provinciehuis, Provincieplein 1 te 3010 Leuven.
- www.vlaamsbrabant.be/wonen

**Aanpassingspremies van woningen
van ouderen en personen met een handicap**

AANVRAAGFORMULIER

Persoonlijke gegevens

1/ naam en voornaam van de aanvrager

de heer.....
geboortedatum

mevrouw.....
geboortedatum

2/ adres van de woning waarvoor de premie wordt aangevraagd

straat en nummer
postnummer en gemeente

3/ telefoonnummer/GSM

.....

4/ bankrekeningnummer

(IBAN) BE

5/ ingeval de aanvrager een persoon met een handicap is

-erkend als persoon met een handicap door de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid
(FOD) (*)

of

erkend als persoon met een handicap door het Vlaams Agentschap voor personen met een
handicap (VAPH) (*)

(* schrappen wat niet van toepassing is)

Gegevens over de aanpassingswerken

1/ Zijn de werken reeds uitgevoerd?ja/neen

2/ Welke aanpassingswerken zijn of worden uitgevoerd?

.....
.....
.....

3/ totale kostprijs der werken euro

4/ eventuele andere toegekende premies euro

datum en handtekening

.....

*Aanpassingspremies van woningen
van ouderen en personen met een handicap*

FORMULIER B1

**DIT FORMULIER MOET DOOR DE AANVRAGERS OVERHANDIGD WORDEN AAN DE
ONTVANGER DER REGISTRATIE EN DOMEINEN VAN HUN WOONPLAATS.
(adres te bekomen bij de gemeente)**

vak 1 - vooraf in te vullen door de aanvragers

<i>aanvrager</i>		<i>aanvraagster</i>	
naam		naam	
.....			
voornaam		voornaam	
.....			
geboorteplaats	geboortedatum	geboorteplaats	geboortedatum
_____	_____	_____	_____
straat en huisnummer			

postnummer en gemeente			

**INDIEN DE ONTVANGER AANGEEFT DAT DE AANVRAGERS NOG IN ANDERE
KANTOREN GEKEND ZIJN, MOETEN DE ONTVANGERS VAN DIE KANTOREN HET
FORMULIER OP DE KEERZIJDE AANVULLEN.**

vak 2 - getuigschrift ontvanger der registratie

Met betrekking tot de bovenvermelde aanvragers bevestigt ondertekende ontvanger der registratie en domeinen, op basis van de bescheiden waarover hij/zij beschikt, dat deze in het ambtsgebied van zijn/haar kantoor :

a. titularis zijn van volgende zakelijke onroerende rechten (evt. "NIHIL" dwars door de kolommen schrijven)

gemeente	straat/plaatsnaam	kadastrale	aard	oppervlakte	aard
aandeel		sectie/nr.		ha/a/ca	in
rechten					
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	

b. in de loop van de twee voorgaande jaren overgegaan zijn tot de vervreemding van de volgende zakelijke onroerende rechten; (evt. "NIHIL" dwars door de kolommen schrijven)

gemeente aandeel	straat/plaatsnaam	kadastrale sectie/nr.	aard	oppervlakte ha/a/ca	aard in
rechten					

ontvangkantoor naam ontvangerhandtekening ontvanger

ingevuld op

geheven loon

registratienummer

te raadplegen kantoren

STEMPEL

vak 2 - getuigschrift ontvanger der registratie

Met betrekking tot de bovenvermelde aanvragers bevestigt ondertekende ontvanger der registratie en domeinen, op basis van de bescheiden waarover hij/zij beschikt, dat deze in het ambtsgebied van zijn/haar kantoor :

a. titularis zijn van volgende zakelijke onroerende rechten (evt. "NIHIL" dwars door de kolommen schrijven)

gemeente aandeel	straat/plaatsnaam	kadastrale sectie/nr.	aard	oppervlakte ha/a/ca	aard in
rechten					
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	

b. in de loop van de twee voorgaande jaren overgegaan zijn tot de vervreemding van de volgende zakelijke onroerende rechten; (evt. "NIHIL" dwars door de kolommen schrijven)

gemeente aandeel	straat/plaatsnaam	kadastrale sectie/nr.	aard	oppervlakte ha/a/ca	aard in
rechten					
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	

ontvangkantoor naam ontvanger handtekening ontvanger

_____	_____
ingevuld op	geheven loon
_____	_____
registratienummer	te raadplegen kantoren
_____	_____

STEMPEL

vak 2 - getuigschrift ontvanger der registratie

Met betrekking tot de bovenvermelde aanvragers bevestigt ondertekende ontvanger der registratie en domeinen, op basis van de bescheiden waarover hij/zij beschikt, dat deze in het ambtsgebied van zijn/haar kantoor :

a. titularis zijn van volgende zakelijke onroerende rechten (evt. "NIHIL" dwars door de kolommen schrijven)

gemeente aandeel	straat/plaatsnaam	kadastrale	aard	oppervlakte	aard
---------------------	-------------------	------------	------	-------------	------

rechten		sectie/nr.		ha/a/ca	in
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	

b. in de loop van de twee voorgaande jaren overgegaan zijn tot de vervreemding van de volgende zakelijke onroerende rechten; (evt. "NIHIL" dwars door de kolommen schrijven)

gemeente aandeel	straat/plaatsnaam	kadastrale sectie/nr.	aard	oppervlakte ha/a/ca	aard in
rechten					
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	

ontvangkantoor naam ontvanger handtekening ontvanger

ingevuld op

geheven loon

registratienummer

te raadplegen kantoren

STEMPEL

***Aanpassingspremies van woningen
van ouderen en personen met een handicap***

FORMULIER B2

IN TE VULLEN DOOR HET ZIEKENFONDS
--

De ondergetekende

naam

functie

.....

.....

naam ziekenfonds

.....

verklaart dat aan de heer en/of mevrouw

naam

.....

adres

.....

.....

het statuut van de Verhoogde tegemoetkoming (VT) (*)

of

het OMNIO-statuu (*)

is toegekend.

(*) schrappen wat niet past

datum en handtekening

.....

STEMPEL VAN HET ZIEKENFONDS
