|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aanvraag van een gemeenschapsbijdrage voor kinderen van wie de ouders geen vaste verblijfplaats hebben | 1F3C8E-2822-01-150629AV038 |
|  | ////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten**Afdeling Basisonderwijs, Deeltijds Kunstonderwijs en CLB - Scholen en Leerlingen**Hendrik Consciencegebouw, Koning Albert II-laan 15 bus 137, 1210 BRUSSEL |
|  | **Wie vult dit formulier in?**De gemandateerde van de inrichtende macht van de erkende tehuizen en van de andere internaten waar rechthebbende kinderen verblijven, vult dit formulier in. |
|  | ////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  |
| 1 | Voor welk schooljaar dient u de aanvraag in? |
|  |      | - |      |  |
|  |
| 2 | Vul de gegevens in van het internaat. |
|  | naam |       |
|  | instellingsnummer |       |  |     |  |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  |
| 3 | Vul de gegevens in van het schoolbestuur of de inrichtende macht. |
|  | naam |       |
|  | instellingsnummer |       |  |     |  |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  |
| 4 | Vul de gegevens in over het rekeningnummer van het schoolbestuur of de inrichtende macht. |
|  | rekeningnummer |       |
|  | naam van de titularis |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
| 5 | Vul de gegevens in van de leerlingen voor wie u de aanvraag indient. |
|  |
|  | **lager of secundair** |  | **nr.** |  | **voor- en achternaam** |  | **geboortedatum (dd.mm.jjjj)** |  | **nationaliteit** |  | **voor- en achternaam vader, moeder of voogd** |  | **adres** |  | **beroep vader, moeder of voogd** |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |
| 6 | **Vul de onderstaande verklaring in.** |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld en dat ik voor de vermelde leerplichtige leerlingen van wie de ouders geen vaste verblijfplaats hebben en die in het internaat verblijven, een gemeenschapsbijdrage aanvraag**.** |
|  |
|  |  |  | datum |  | handtekening |  | voor- en achternaam |
|  | gemandateerde van schoolbestuur of inrichtende macht |  | dag |    | maand |    | jaar |      |  |       |  |       |
|  | internaatbeheerder |  | dag |    | maand |    | jaar |      |  |       |  |       |
|  | verificateur |  | dag |    | maand |    | jaar |      |  |       |  |       |
|  |
| 7 | Bezorg dit formulier voor 1 maart van het lopende schooljaar aan de afdeling Basisonderwijs, Deeltijds Kunstonderwijs en CLB van het Agentschap voor Onderwijsdiensten. U vindt het adres bovenaan op dit formulier. |