|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag van een tussenkomst in de persoonlijke bijdrage voor leerplichtige internen van wie de ouders een ambulant beroep uitoefenen | | | | | | | | | | | 1F3C8E-2823-240108 | | | |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Agentschap voor Onderwijsdiensten**  Koning Albert II-laan 15 bus 137, 1210 BRUSSEL | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  Met dit formulier vraagt u als gezinshoofd met een ambulant beroep een tussenkomst in de persoonlijke bijdrage voor een leerplichtige intern aan bij het onderwijsinternaat waar uw kind als intern ingeschreven is op de eerste schooldag van februari. De volgende beroepen worden beschouwd als ambulant: binnenschipper, kermis- en circusexploitant en  -artiest. Het onderwijsinternaat ontvangt de bijdrage via het werkingsbudget en brengt dat bedrag in mindering van uw persoonlijke bijdrage.  ***Wie vult dit formulier in?***  Het gezinshoofd met een ambulant beroep vult dit formulier in en laat het ook ondertekenen door een bediende van de burgerlijke stand.  ***Aan wie bezorgt u dit formulier?***  Bezorg dit formulier aan het onderwijsinternaat waar uw kind als intern is ingeschreven.  Waar *kunt* u terecht voor meer informatie?  Meer informatie vindt u in de omzendbrief over de onderwijsinternaten [GD/2023/02](https://data-onderwijs.vlaanderen.be/edulex/document/16039). | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | In te vullen door het gezinshoofd | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Voor welk schooljaar dient u de aanvraag in? | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | - | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vul de gegevens in van de kinderen voor wie u een tussenkomst in de persoonlijke bijdrage aanvraagt. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | voor- en achternaam | | |  | geboortedatum | | | | | | |
|  | kind 1 | |  | |  | | |  | dag |  | maand | |  | jaar |  |
|  | kind 2 | |  | |  | | |  | dag |  | maand | |  | jaar |  |
|  | kind 3 | |  | |  | | |  | dag |  | maand | |  | jaar |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Vul uw persoonlijke gegevens in. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam partner | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | beroep | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | Vul de onderstaande verklaring in. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld en ik verklaar dat ik voldoe aan de volgende voorwaarden:   * Mijn ambulant beroep verplicht me mijn kinderen in te schrijven in een onderwijsinternaat. * Mijn partner vergezelt me bij mijn rondreizend beroep of ik ben de enige ouder. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | dag | |  | | maand | | |  | jaar | | |  |  |
|  | handtekening | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | In te vullen door een bediende van de burgerlijke stand | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Vul de onderstaande verklaring in. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Druk in het vak hiernaast de stempel van de gemeente af. | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | datum | dag |  | | maand | |  | | jaar |  | | |  |
|  | handtekening |  | | | | | | | | | | |  |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Privacywaarborg | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | *AGODI verwerkt uw persoonsgegevens in het kader van het algemeen belang voor de uitbetaling van uw vergoeding. Als u niet wilt dat we uw gegevens verwerken, kunt u dat melden door te mailen naar* [*dpo.agodi@ond.vlaanderen.be*](mailto:dpo.agodi@ond.vlaanderen.be)*. We kunnen u dan mogelijk de dienst die u vraagt, niet verstrekken. U kunt ook altijd mailen om te vragen welke persoonsgegevens we verwerken en u kunt ze laten verbeteren of verwijderen. We vragen dan een bewijs van uw identiteit zodat we uw gegevens niet meedelen aan iemand die er geen recht op heeft. Als u vragen hebt over de manier waarop we uw gegevens verwerken, kunt u contact opnemen via het bovenvermelde e-mailadres of telefoonnummer. Bent u het niet eens met de manier waarop we uw gegevens verwerken, dan kunt u zich wenden tot de bevoegde toezichthoudende autoriteit. Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op* [*http://www.agodi.be/over-ons/privacyverklaring*](http://www.agodi.be/over-ons/privacyverklaring)*.* | | | | | | | | | | | | | | | |