

GETUIGSCHRIFT
VAN KINDERBIJSLAGEN,
WEZENTOELAGEN OF
BIJSLAG VOOR MINDER-VALIDEN

Vak I In te vullen door het Vlaams Woningfonds

Vak II In te vullen door de werkgever

Naam en adres van _____
de werkgever _____
Aansluitingsnummer bij de kas voor gezinsvergoedingen : _____

Vak III In te vullen door de kas voor gezinsvergoedingen

De ondergetekende _____
verklaart dat op datum van _____ bijslagen toegekend werden voor hierna vermelde kinderen:

Namen en geboortedata van de kinderen:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

Naam van de rechthebbende : _____

Naam van de verkrijger : _____

Adres van de verkrijger : _____ straat, nr. _____ , te _____

De vergoedingen beliepen _____ EUR voor de maandelijkse periode van _____ tot _____

en hebben betrekking op _____ werkdagen.

Zij bevatten de bijslag voor de volgende minder-valide kinderen:

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____

waarvoor ondertekenaar in het bezit is van een attest van de vrederechter of van de Minister van Sociale Voorzorg.

Stempel van de kas voor gezinsvergoedingen⁽¹⁾

Gedaan te _____ , op _____

De Directeur,

⁽¹⁾ of van de werkgever zo deze de vergoedingen rechtstreeks uitkeert. _____