Scholengroep Over- en Midden-Betuwe

Formulier aanvraag tegemoetkoming hulpmiddelen leerling van Scholengroep Over- en Midden-Betuwe

bezoekadres De Heister 1 • Bemmel
tel 0481 47 05 55

postadres Postbus 19 • 6680 AA Bemmel
e-mail info@scholengroepomb.nl
internet www.sgomb.nl

Ondergetekende:

Naam: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

IBAN nummer: .....

Ouder/verzorger van:

Naam leerling: .....

Leerling nummer: .....

Klas: .....

Locatie*: OBC Bemmel OBC Huissen

OBC Elst HPC Zetten

Verzoekt in aanmerking te komen voor een tegemoetkoming in de kosten van de hulpmiddelen. Hiervoor is een offerte en of factuur voor nodig evenals een advies van een derden zoals van een medisch specialist, orthopedagoog of mentor. Deze documenten zijn onderdeel van de aanvraag.

Betreft schooljaar: .....

Ondergetekende verklaart dat het gezinsinkomen niet meer bedraagt dan 110% / 120%* van het wettelijk minimumloon en dat een kopie van de inkomensverklaring, een advies van derden en de bijbehorende offerte en of factuur zijn bijgesloten. Ondergetekende verklaart tevens niet in aanmerking te kunnen komen voor bijzondere bijstand van de gemeente of op andere wijze een tegemoetkoming voor deze kosten te kunnen ontvangen.

**doorhalen wat niet van toepassing is.*

Handtekening: .....

Datum: .....

Alle informatie in dit document is onder voorbehoud van fouten en wijzigingen en hebben betrekking op het schooljaar 2018-2019.