Aanvraagformulier voor verenigingen: terugbetaling gederfde inkomsten participatiepas 

Algemene rekening: 64930000 met Beleidsitem: 0909 en Actie: 2025D3APO4A002

**Gegevens vereniging:**

Naam:

Adres:

Ondernemersnummer (indien vzw): … … … … . … … … . … … … … … …

Rijksregisternummer van de verantwoordelijke van de vereniging (indien feitelijke vereniging): … … … … … … - … … … … …

Bankrekeningnummer op naam van de vereniging: BE … … - … … … … - … … … … - … … … …

Opgelet! Dit formulier voor gedeeltelijke terugbetaling moet **binnen het jaar** worden ingediend na de betaling met het participatietarief.

**Graag dit formulier versturen aan:** [**participatiepas@dilbeek.be**](mailto:participatiepas@dilbeek.be) **.**

Vragen of meer info op [www.dilbeek.be](http://www.dilbeek.be) of:

- omtrent terugbetaling: team volwassenen Groot-Bijgaarden, Welzijnscampus Bosstraat 84 te 1702 Groot-Bijgaarden tel. 02 568 00 40 of [participatiepas@dilbeek.be](mailto:participatiepas@dilbeek.be)

- omtrent de participatiepas of hoe omgaan met mensen in armoede: welzijnspunt Nieuwenbos, Welzijnscampus Bosstraat 84 te 1702 Groot-Bijgaarden, tel. 02 451 69 46 of [participatiepas@dilbeek.be](mailto:participatiepas@dilbeek.be)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NR. PAS | NAAM | VOORNAAM | ACTIVITEIT | DATUM  BETALING | GEWOON TARIEF | PARTICIPATIE-TARIEF | GEDERFDE INKOMSTEN | TERUGBETALING GEMEENTE  (in te vullen door gemeente) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Datum: … / … /……

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van de voorzitter | Naam van de secretaris |
|  |  |
| Handtekening van de voorzitter | Handtekening van de secretaris |