

Tegemoetkomingsaanvraag jeugdactiviteiten

helan

Onafhankelijk ziekenfonds

Hoe vraag je deze terugbetaling aan?

Via Mijn Helan, jouw online ziekenfonds of de Helan Onafhankelijk ziekenfonds app: neem een foto of scan van het ingevulde formulier en vraag je terugbetaling digitaal aan.

Per post naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk

Opgelet! Dit aanvraagformulier is enkel geldig voor klanten die vóór 1 januari 2022 lid waren bij OZ (Onafhankelijk Ziekenfonds 501).

Helan Onafhankelijk ziekenfonds

voorziet een tegemoetkoming voor deelname aan jeugdbewegingskamp of sportkamp, speelpleinwerking en schooluitstappen voor kinderen en jongeren t.e.m. 18 jaar. Deze tegemoetkoming, voor activiteiten die voor 1 januari 2022 plaatsvonden bestaan uit:

- Kamp, met een sportvereniging of jeugdbeweging: 5 euro per dag, maximaal 20 dagen per kalenderjaar.
- Speelpleinwerking: 3 euro per dag, maximaal 20 dagen per kalenderjaar.
- Schooluitstap: 30 euro per kind per schooluitstap voor maximaal 3 uitstappen binnen hetzelfde kalenderjaar.

Voor de terugbetalingen voor kampen, speelpleinwerking, schooluitstappen en lidgeld van de jeugdbeweging vanaf 1 januari 2018 is er een franchise van 10 euro per kind per kalenderjaar. Deze franchise van 10 euro geldt voor al deze terugbetalingen samen. Concreet betekent dit dat de eerste 10 euro niet uitbetaald wordt. Het is wel belangrijk dat je alle gemaakte kosten indient om maximaal van de terugbetaling te kunnen genieten.

Wat moet je doen om hiervan te genieten?

Laat dit document invullen en afstempelen door de organisatie.

Kleefzegel of klantgegevens

Kleefzegel

In te vullen door de organisatie

Dit attest gaat over de deelname aan:

een jeugdbewegingskamp of sportkamp

speelpleinwerking

een schooluitstap

Naam van de organisatie/school: Scouts en Gidsen Sint-Martinus Retie

Naam van de contactpersoon: Joppe Van Mierlo

Voornaam en naam deelnemer: _____

Rijksregisternummer: _____

Periode van deelname: van _____ tot en met _____

Aantal dagen: _____

Betaald bedrag: _____

Datum: / /

Handtekening verantwoordelijke



Stempel organisatie (als je geen stempel hebt: Naam en telnr. verantwoordelijke)

