



CENTRE PUBLIC D'ACTION SOCIALE DE FOREST
OPENBAAR CENTRUM VOOR MAATSCHAPPELIJK WELZIEN VAN VORST

DATE DE DEPOT :

**DEMANDE D'INTERVENTION DANS LE CADRE DE LA PARTICIPATION ET
ACTIVATION SOCIALE AUPRES DU CPAS DE FOREST**

NOM DU DEMANDEUR (personne qui va bénéficier de l'intervention) :

.....

NOM DU CHEF DE MENAGE :

.....

CONTACT : Adresse et n° de téléphone

.....

ETES VOUS AIDE PAR NOTRE CENTRE : OUI - NON

POUR QUELLE ACTIVITE SOLLICITEZ-VOUS UNE PRISE EN CHARGE ?

- Activité sportive :
- Voyage scolaire :
- Autre :

Joignez une pièce justificative + preuve de paiement

POUR QUEL MONTANT ?

.....

COORDONNEES POUR LE PAIEMENT :

NOM :

ADRESSE :

NUMERO DE COMPTE :

COMMUNICATION :



CENTRE PUBLIC D'ACTION SOCIALE DE FOREST
OPENBAAR CENTRUM VOOR MAATSCHAPPELIJK WELZIJN VAN VORST

DATUM VAN INDIENING:.....

**AANVRAAG BIJ HET OCMW VAN VORST VOOR EEN TUSSENKOMST IN
VERBAND MET DE PARTICIPATIE EN SOCIALE ACTEVERING**

NAAM VAN DE AANVRAGER (persoon die van de tussenkomst zal genieten) :

.....

NAAM VAN HET HOOFD VAN HUISHOUDEN:

.....

CONTACT : Adres en telefoonnummer

.....

BENT U DOOR ONS CENTRUM GEHOLPEN ?: JA - NEE

VOOR WELKE ACTIVITEIT U EEN OVERNAME VAN OCMW VERZOEKT?:

- Sportactiviteit:
- Schoolreis:
- Andere :

Voegt een bewijsstuk samen + bewijs van de betaling

VOOR WELK BEDRAG?

.....

GEGEVENS VOOR DE BETALING :

NAAM :

ADRESS :

REKENNINGNUMMER :

COMMUNICATIE :

CPAS DE FOREST
OCMW VORST
Tel. 02/349.63.00 ou 02/349.63.04
Fax 02/349.63.48