



Deventer, Olst-Wijhe en Raalte: samen staan we sterker.

Aanvraagformulier bijdrage in de afvalstoffenheffing vanwege medisch afval

Ondergetekende vraagt hierbij een bijdrage in de afvalstoffenheffing op grond van de Gemeentelijke bijdrageregeling medisch afval 2021 aan. Vult u dan het onderstaande formulier verder in. Stuur de bewijsstukken mee of vraag uw arts om medeondertekening van dit formulier.

Maakt u gebruik van een extra grijze container?

ja nee

Wilt u in aanmerking komen voor een eenmalige vergoeding voor deze extra container? (stuur de factuur van Circulus als bewijs mee)

ja nee

Om wat voor afval gaat het?

Naam aanvrager:

Doet u deze aanvraag voor uzelf of voor een gezinslid?

Naam van het gezinslid voor wie u aanvraagt:

Adres, postcode

woonplaats

Telefoonnummer / e-mail

0570 -

IBAN-Rekeningnummer

NL.....

Ondertekening:

Handtekening

Datum

U kunt voor het aanvragen van de bijdrage één van de volgende bewijsstukken meesturen:

- Factuur apotheek (waarop hulpmiddelen staan)
- Overzicht verzekeraar (waarop hulpmiddelen staan)