



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 aan. Vult u dan het onderstaande formulier verder in. Stuur de bewijsstukken mee of vraag uw arts om medeondertekening van dit formulier.

**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**

**IBAN-Rekeningnummer**

**Ondertekening:**

Handtekening

Datum

U kunt voor het aanvragen van de bijdrage 1 van de volgende bewijsstukken meesturen:

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