

# Aanvraag financiële steun vakantiekosten



**Nierstichting Nederland**

**Afdeling Sociaal Beleid**

Groot Hertoginnelaan 34  
Postbus 2020, 1400 DA Bussum  
Telefoon (035) 697 80 20  
Fax (035) 697 80 85

## Gegevens aanvrager,

Achternaam en voorletters:  Man  Vrouw

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

Mobiel tel. nr:

Geboortedatum:

E-mail:

Inkomsten uit:

Laatste beroep:

Burgelijke staat  Gehuwd  Alleenstaand  Samenwonend  Weduwe  Weduwnaar

Aantal inwonende kinderen:

Leeftijd kinderen:

Bankrekeningnummer:

Zorgverzekeraar patiënt + polisnummer:

Hemodialyseert in ziekenhuis:

vanaf:

Hemodialyseert thuis vanuit centrum:

vanaf:

CAPD / CCPD vanuit centrum:

vanaf:

Getransplanteerd in ziekenhuis:

datum:

Pré-dialysepatiënt in ziekenhuis:

vanaf:

## Vakantie geboekt bij Afdeling Reizen Nierstichting:

Bestemming:

Periode van:

t/m

Groepsreis  bungalow  caravan

Aantal deelnemende personen \_\_\_\_\_ (man en/of vrouw) \_\_\_\_\_ kinderen in de leeftijd van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ familieleden

## Vakantie niet geboekt bij Afdeling Reizen Nierstichting. Proforma factuur meesturen

Bestemming:

Periode van

t/m

Individueel

Aantal deelnemende personen \_\_\_\_\_ (man en/of vrouw) \_\_\_\_\_ kinderen in de leeftijd van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ familieleden

Hieronder in te vullen door de Nierstichting

	Groep <b>D</b>
	Datum ontvangst:

Z.O.Z.

