



Gemeentebestuur Ledegem

Rollegemstraat 132

8880 Ledegem

056/50.91.80

sociale.zaken@ledegem.be

CONTROLE ZORGVERZEKERING BETREFFENDE DE MANTELZORGPREMIE

Ondergetekende,

namens ziekenfonds:

..... (naam)

..... (adres)

verklaart dat (naam zorgbehovende)

- a) geen zorgverzekering
- b) vanaf / / zorgverzekering ontvangt

(schrappen wat niet past)

Datum en handtekening,

Stempel