

Tel. 03 491 09 70  
 gezondheidszorgen@vnz.be

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**  
**Hoogstratenplein 1**  
**2800 MECHELEN**

## KAMPVERGOEDING

### Voorwaarden

- Een kampvergoeding voor kinderen tot en met 18 jaar: maximum 120 euro per kalenderjaar.
  - Voor kampen en speelpleinen bedraagt de tussenkomst € 5 per dag of overnachting.
  - Voor schoolreizen en het lidgeld van een erkende jeugdvereniging bedraagt de tussenkomst forfaitair tot 30 euro.
- De kampvergoeding geldt voor alle kampen, schoolreizen, speelpleinwerking en het lidgeld van een erkende jeugdvereniging.
- Lidgeld van een sportvereniging dient te worden aangevraagd via het formulier 'Sport- of fitnessclub'. Gehandicapte jongeren kunnen een hogere terugbetaling aanvragen via het formulier 'Kampvergoeding mindervaliden'.
- De kampvergoeding wordt niet uitgekeerd voor Krunsj-vakanties.

### In te vullen door de organisatie

**JUVE HASSELT**

Naam en adres van de organisatie  
 (of stempel):

Ten Hove 12 C  
 3510 HASSELT  
 BTW: BE0684.580.567  
 Bank: BE46 0689.3657.4736  
 info@juve-hasselt.be

Naam van de verantwoordelijke: VEERLE MULLEERS

Naam van de deelnemer: .....

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Kamp/speelplein                                      | Welke activiteit? <u>VOETBAL</u> |
| Aantal dagen/overnachtingen: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> |                                  |
| <input type="checkbox"/> Schoolreis  | Welke activiteit? .....          |
| <input type="checkbox"/> Lidgeld erkende jeugdvereniging                                 | Welke activiteit? .....          |

|                     |   |      |   |  |
|---------------------|---|------|---|--|
| Periode activiteit: | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>   2   0   2   | -    | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>   2   0   2 |  |
| Betaald bedrag:     | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | euro |   |  |

Datum:    | 2 | 0 | 2 |

Stempel en handtekening organisatie:

**JUVE HASSELT**  
 Ten Hove 12 C  
 3510 HASSELT  
 BTW: BE0684.580.567  
 Bank : BE46 0689.3657.4736  
 info@juve-hasselt.be

**Gelieve een klevet van het ziekenfonds  
 aan te brengen.**