

# tegemoetkoming kampen en meerdaagse activiteiten



Neem een foto van dit ingevuld formulier via de Partena Ziekenfonds app (beschikbaar voor iOS en Android) en stuur het door. Of breng het volledig ingevuld binnen in je kantoor. Opsturen kan ook naar: **Partena Onafhankelijk Ziekenfonds, Sluisweg 2 bus 1 - 9000 Gent**  
Meer informatie? [www.partena-ziekenfonds.be](http://www.partena-ziekenfonds.be)

## Partena Onafhankelijk Ziekenfonds

voorziet een tegemoetkoming bij deelname aan meerdaagse activiteiten. Voor kampen bedraagt de tegemoetkoming 5 euro per dag, met een maximum van 20 dagen per jaar. Voor speelpleinwerking bedraagt de tegemoetkoming 2,5 euro per dag, met een maximum van 20 dagen per jaar.

Partena voorziet een specifieke tegemoetkoming van 75 euro per jaar voor een gezondheidskamp (voor medische doelgroepen zoals bv. obesitas, diabetes, astma). Voor kampen voor mindervalide jongeren bedraagt de tegemoetkoming 250 euro.

## Wie kan hiervan genieten?

- Jongeren en kinderen die kinderbijlaggerechtigd zijn en waarvoor de ziekenfondsbijdrage regelmatig wordt betaald.
- Deze kortingen zijn onderling niet cumuleerbaar voor eenzelfde kamp.

## Wat moet je doen om hiervan te genieten?

- Bevestig een kleeftbriefje van de jongere die deelnam aan het kamp.
- Laat dit document invullen en afstempelen door de organisatie.
- Enkel voor kampen voor mindervalide jongeren: een bewijs van verhoogde kinderbijslag of FOD erkenning is nodig.
- Neem een foto van dit ingevuld formulier via de Partena Ziekenfonds app en stuur het door.  
Of stuur het ingevuld document terug naar bovenvermeld adres of geef het af in je plaatselijk kantoor.

## Gegevens van de klant of kleeftbriefje

--

## In te vullen door de organisatie

Naam van de organisatie: .....
Aard van het initiatief: <input type="checkbox"/> Kampen (jeugdbeweging, school, sport,...) <input type="checkbox"/> Speelpleinwerking of naschoolse opvang <input type="checkbox"/> Gezondheidskamp <input type="checkbox"/> Kamp voor mindervalide jongeren
Periode van deelname: van ...../...../..... tot en met ...../...../.....
Aantal dagen: .....
Betaald bedrag: .....
Stempel van de organisatie en handtekening van de verantwoordelijke:

Nomenclatuurcode: kampen: **870004**; speelpleinwerking: **870026**; mindervalide jongeren: **870015**; gezondheidskamp: **870030**



\*GT06411D0000000119807500\*