

# Terugbetalingsaanvraag kampen en meerdaagse activiteiten

**helan**

Onafhankelijk ziekenfonds

## Hoe vraag je deze terugbetaling aan?

**Via Mijn Helan, jouw online ziekenfonds of de Helan Onafhankelijk ziekenfonds app:** neem een foto of scan van het ingevulde formulier en vraag je terugbetaling digitaal aan.

**Per post** naar Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk

## Helan Onafhankelijk ziekenfonds

voorziet vanaf 1 januari 2022 een tegemoetkoming bij deelname aan kampen en meerdaagse activiteiten door een organisatie gevestigd in België, Nederland, Frankrijk, Duitsland of Luxemburg.

Voor kampen en meerdaagse activiteiten bedraagt de tegemoetkoming 5 euro per dag, met een maximum van 20 dagen per kalenderjaar.

Voor speelpleinwerking of schoolopvang tijdens schoolvakanties bedraagt de tegemoetkoming 3 euro per dag, met een maximum van 20 dagen per kalenderjaar.

Voor kampen, meerdaagse activiteiten en speelpleinwerking geldt een éénmalige franchise van 10 euro per kalenderjaar, per jongere.

Helan Onafhankelijk ziekenfonds voorziet een specifieke tegemoetkoming van 75 euro per kalenderjaar voor een gezondheidskamp (voor medische doelgroepen zoals bv. obesitas, diabetes, astma, ... Voor de volledige lijst, zie onze statuten op onze website).

Voor gespecialiseerde kampen voor mindervalide jongeren bedraagt de tegemoetkoming 250 euro per kalenderjaar.

## Wie kan hiervan genieten?

- Jongeren en kinderen t.e.m. 18 jaar 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 kleefzegel 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.

## Kleefzegel of klantgegevens

Kleefzegel

## In te vullen door de organisatie

Naam van de organisatie:	.....
Aard van het initiatief:	<input type="checkbox"/> Kamp of meerdaagse activiteit (jeugdbeweging, school, sport,...) <input type="checkbox"/> Speelpleinwerking <input type="checkbox"/> Gezondheidskamp <input type="checkbox"/> Kamp voor mindervalide jongeren
Periode van deelname (exacte data):	.....
Aantal dagen:	.....
Betaald bedrag:	.....
Stempel van de organisatie en handtekening van de verantwoordelijke:	<b>V.C. NAZARETH-EKE</b> K.B.V.B. : 04281 Drapstraat 88 9810 Nazareth Tel: 09/385.67.22 BE 0448.456.734

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



\*GT06411D0000000712304100\*