

Terugbetalingsaanvraag kampen en meerdaagse activiteiten



onafhankelijk ziekenfonds

Hoe vraag je deze terugbetaling aan?

Via MijnPartena, jouw online ziekenfonds of de Partena Ziekenfonds app: neem een foto of scan van het ingevulde formulier en vraag je terugbetaling digitaal aan.

Per post naar Partena Ziekenfonds, Sluisweg 2 bus 1 - 9000 Gent

Partena Onafhankelijk Ziekenfonds

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

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

Voor speelpleinwerking of schoolopvang tijdens schoolvakanties bedraagt de tegemoetkoming 2,5 euro per dag, met een maximum van 20 dagen per kalenderjaar.

Partena 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.

Klantgegevens (of kleefzegel)

Naam en voornaam:	_____
Klantnummer:	_____
Adres:	_____

In te vullen door de organisatie

Naam van de organisatie:	<u>KSA Zonhoven</u>
Aard van het initiatief:	<input checked="" type="checkbox"/> Kampen (jeugdbeweging, school, sport,...) <input type="checkbox"/> Speelpleinwerking <input type="checkbox"/> Gezondheidskamp <input type="checkbox"/> Kamp voor mindervalide jongeren
Periode van deelname:	_____
Aantal dagen:	_____
Betaald bedrag:	<u>€</u>
Stempel van de organisatie en handtekening van de verantwoordelijke:	 

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



GT06411D0000000548575900