

INTAKEFORMULIER WARME MAALTIJDEN AAN HUIS

Datum:

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Reden:

Frequentie (bv. dagelijks, enkel wekdagen):

Opmerkingen:

Voorwaarden:

- woonachtig zijn op het grondgebied Ardoonie-Koolskamp gedurende de hele duur van de bedeling
- alleenstaand, senior (de wettelijke pensioenleeftijd bereikt hebben) of zwaar gehandicapt zijn
- niet of onvoldoende in staat zijn om regelmatig warme maaltijden zelf te bereiden ten gevolge van ziekte, lichamelijke ongeschiktheid of bijzondere sociale omstandigheden