



Ontvangstdatum : \_\_\_\_\_



# AANVRAAG TOELAGE VOOR BIJSTAND BIJ ADOPTIE

(in te dienen binnen een maximumtermijn van 12 maanden na de adoptie)

Begunstigde : \_\_\_\_\_ Stamnummer : \_\_\_\_\_

Indien uw echtgeno(o)t(e)/partner personeelslid is van bpost, gelieve hier naam en stamnummer te vermelden:

\_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verzoek voor mijn kind \_\_\_\_\_ (naam en voornamen),

geslacht : M / V , geboren op \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , om een toelage voor bijstand bij adoptie uit te

betalen op het volgend rekeningnummer van het personeelslid (= rekening waarop het loon gestort wordt)

IBAN rekening : BE   -     -     -

Gedaan te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handtekening van de ouders

**Verplichte bijlage : een kopie van de homologatie van de adoptieakte.**

Dit formulier ingevuld en ondertekend terugsturen naar :

ACTISOC  
ADOPTIEPREMIE  
1105 BRUSSEL