Terugbetalingsaanvraag kampen, buitenschoolse opvang en schooluitstappen

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

Opmerking: tot 31/12/2022 bedraagt de tussenkomst 5 euro per dag (max 20 dagen) voor meerdaagse kampen en activiteiten met een franchise van 10 euro.

Helan Onafhankelijk ziekenfonds
voorziet vanaf 1 januari 2023 een tegemoetkoming bij deelname aan meerdaagse kampen, schoolopvang tijdens vakanties en schooluitstappen door een organisatie gevestigd in België, Nederland, Frankrijk, Duitsland of Luxemburg.
De tegemoetkoming bedraagt 5 euro per dag met een maximum van 40 dagen per kalenderjaar. Deze 40 dagen omvat ook speelpleinwerking en buitenschoolse kinderopvang. Er 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 de 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 tegemoetkomingen zijn onderling niet cumuleerbaar voor eenzelfde kamp.

Wat moet je doen om hiervan te genieten?
- Bevestig een kleefzegel van de jongere die deelnam aan de activiteit.
- 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.
- De tussenkomst kan pas uitbetaald worden als de activiteit achter de rug is.

Kleefzegel of klantgegevens

Kleefzegel

In te vullen door de organisatie

Naam van de organisatie: .....

Aard van het initiatief:
- ☐ Meerdaags kamp
- ☐ Schooluitstappen
- ☐ Gezondheidskamp
- ☐ Kamp voor mindervalide jongeren

Periode van deelname(s):

...../...../.....	t.e.m.	...../...../.....	= aantal dagen:	.....	= betaald bedrag:	.....
...../...../.....	t.e.m.	...../...../.....	= aantal dagen:	.....	= betaald bedrag:	.....
...../...../.....	t.e.m.	...../...../.....	= aantal dagen:	.....	= betaald bedrag:	.....
...../...../.....	t.e.m.	...../...../.....	= aantal dagen:	.....	= betaald bedrag:	.....

Stempel van de organisatie **of** handtekening + naam van de verantwoordelijke:

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

A526GT0641000000000000000000000000A