

Gammes asbl

Ch. de Charleroi 123 A
B-1060 Bruxelles

Tél. : 02 537 27 02
Fax: 02 538 82 49

info@gammesasbl.be
www.gammesasbl.be

Enquête des revenus - Information

Dans le cadre des directives générales de la circulaire destinée aux services d'aide aux familles, Gammes doit réaliser, en plus de l'enquête sociale, une enquête des revenus afin de calculer la contribution du bénéficiaire.

La Commission Communautaire Commune (COCOM), notre pouvoir subsidiant, impose en effet d'appliquer un tarif de prestation qui tient compte de votre niveau de revenu.

Vous trouverez ci-dessous les informations dont nous devons disposer et que nous vous demandons de bien vouloir collecter en vue de la visite prochaine de votre responsable de dossier :

<i>Composition de ménage (prendre en compte uniquement les personnes domiciliées à l'adresse du bénéficiaire)</i>	
Preuve des ressources de chaque membre du ménage <i>(copie des extraits de compte reprenant les différents montants perçus):</i>	<input type="checkbox"/> Salaires et/ ou allocations de chômage <input type="checkbox"/> Pension de retraite et/ ou de pension de survie <input type="checkbox"/> GRAPA <input type="checkbox"/> <u>Indemnités mutuelle</u> <input type="checkbox"/> Revenus d'intégration du CPAS <input type="checkbox"/> Allocations pour handicap (SPF sécurité sociale – vierge noire) <input type="checkbox"/> Revenus immobiliers (locatifs) <input type="checkbox"/> Revenus mobiliers <input type="checkbox"/> Autres rentes <input type="checkbox"/> Assurance vie
<i>Décompte annuel des frais de mutuelle (la mutuelle envoie ce décompte par courrier, après en avoir fait la demande par téléphone)</i>	
<i>Décompte annuel des frais de pharmacie (à demander auprès de votre pharmacie attitrée)</i>	
Preuve d'achat ou de location de matériel <i>(copie facture des achats de la dernière année et non remboursés par la mutuelle)</i>	<input type="checkbox"/> Paire de lunettes <input type="checkbox"/> Appareils auditifs <input type="checkbox"/> Chaise roulante <input type="checkbox"/> Rollator/ tribune/ canne/béquilles <input type="checkbox"/> Chaussures orthopédiques <input type="checkbox"/> Lit médicalisé <input type="checkbox"/> Lève-personne <input type="checkbox"/> Protections urinaires et alèzes