



Gemeente
West
Maas en
Waal

Aanvraagformulier financiële tegemoetkoming chronisch zieken 2020

Dijkstraat 11
6658 AG Beneden-Leeuwen
☎ 14 0487

www.westmaasenwaal.nl

Dit aanvraagformulier kunt u gebruiken voor het aanvragen van een financiële tegemoetkoming chronisch zieken voor het jaar 2020.

U kunt een bijdrage krijgen als u:

- 18 jaar of ouder bent;
- een inkomen heeft dat niet hoger is dan 110% van de geldende bijstandsnorm;
- chronisch ziek of gehandicapt bent.

U bent chronisch ziek of gehandicapt als u:

- a. een indicatie van tenminste 26 weken heeft voor een voorziening op grond van:
 - de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo);
 - de Wet langdurige zorg (Wlz);
 - de Zorgverzekeringswet (Zvw) in de vorm van persoonlijke verzorging;
 - de Jeugdwet (geen pleegzorg, geen opvoedondersteuning en geen behandeling) of
- b. een gehandicaptenparkeerkaart heeft (als bestuurder of passagier) of
- c. een uitkering wegens duurzame arbeidsongeschiktheid van tenminste 80% heeft.

Het door u (beiden) ondertekende aanvraagformulier en de gevraagde gegevens kunt u:

- per e-mail sturen naar info@westmaasenwaal.nl;
- per post sturen naar Gemeente West Maas en Waal, Antwoordnummer 9803, 6658 ZX Beneden-Leeuwen

Als u vragen heeft, kunt u bellen naar telefoonnummer 14 0487 of een e-mail sturen naar ftcz@westmaasenwaal.nl

Als u in 2020 een tegemoetkoming uit deze regeling krijgt, heeft u in hetzelfde jaar geen recht op een bijdrage uit de 'Compensatieregeling zorgverzekering'.

1. Gegevens aanvrager

Achternaam + voorletters	:	
BSN	:	Geboortedatum:
Adres	:	
Postcode + woonplaats	:	
Telefoonnummer	:	
E-mailadres	:	
Banknummer (IBAN)	:	

Stuur een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee (ID-kaart, paspoort of verblijfsdocument, **geen rijbewijs**).

2. Gegevens partner (indien van toepassing)

Achternaam + voorletters	:	
BSN	:	Geboortedatum:

Stuur een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee (ID-kaart, paspoort of verblijfsdocument, **geen rijbewijs**).

3. Gegevens overige bewoners (indien van toepassing)

Achternaam + voorletters	:	
BSN	:	
Relatie tot deze bewoner	:	

Achternaam + voorletters	:	
BSN	:	
Relatie tot deze bewoner	:	

Achternaam + voorletters	:	
BSN	:	
Relatie tot deze bewoner	:	

Achternaam + voorletters	:	
BSN	:	
Relatie tot deze bewoner	:	

4. Uw situatie

Kruis aan welke situatie voor u van toepassing is.

Binnen het huishouden is in 2020 een indicatie van tenminste 26 weken voor een voorziening op grond van de:

☐ Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo):

- ☐ aanvrager
- ☐ partner

☐ Wet langdurige zorg (Wlz):

- ☐ aanvrager
- ☐ partner

☐ Zorgverzekeringswet (Zvw) in de vorm van persoonlijke verzorging:

- ☐ aanvrager
- ☐ partner

☐ Jeugdwet (geen pleegzorg, geen opvoedondersteuning, geen behandeling):

- ☐ ja
- ☐ nee

☐ Gehandicaptenparkeerkaart:

- ☐ aanvrager
- ☐ partner

☐ Arbeidsongeschiktheidsuitkering (tenminste 80% langdurig arbeidsongeschikt):

- ☐ aanvrager
- ☐ partner

Stuur een bewijsstuk mee waaruit blijkt dat u een langdurige arbeidsongeschiktheidsuitkering heeft voor een arbeidsongeschiktheid van tenminste 80%.

5. Woonsituatie

Kruis aan hoe u woont

☐ Huur- of koopwoning

☐ Instelling

☐ Inwonend bij:

.....

☐ Overig:

.....

6. Inkomen

Bij het bepalen van het inkomen zijn alle inkomsten van u en uw partner van belang. Kruis hieronder aan wat uw situatie is:

☐ ik ontvang/wij ontvangen een bijstandsuitkering op grond van de Participatiewet van Werkzaam Rivierenland.

U bent klaar met het invullen van dit formulier. Onderteken het formulier bij onderdeel 8.

☐ ik heb/wij hebben in 2020 eerder bijzondere bijstand of een regeling ontvangen én het draagkrachtjaar loopt nog (dit kunt u vinden in de toekenningsbeschikking) én mijn/onze inkomens- en woonsituatie zijn niet gewijzigd.

U bent klaar met het invullen van dit formulier. Onderteken het formulier bij onderdeel 8.

☐ geen van bovenstaande situaties is van toepassing.

Ga verder met het invullen van dit formulier.

Heeft u/uw partner inkomen?

☐ ja

☐ nee

Inkomen uit werk, uitkering, pensioen	U/partner	Netto inkomen per maand
		€
		€
		€
		€
		€

Overig inkomen (alimentatie, onderhuur, giften e.d.)	U/partner	Netto inkomen per maand
		€
		€
		€
		€
		€

Stuur bewijsstukken van uw inkomen mee zoals de meest recente loon- en/of uitkeringsspecificatie. Bij wisselende inkomsten hebben we de specificaties van de laatste 3 maanden nodig. Stuur bij alimentatie het echtscheidingsconvent of de uitspraak van de rechter mee.

Krijgt u/uw partner een (voorlopige) teruggaaf heffingskorting van de belastingdienst?

- ☐ ja
☐ nee

	U/partner	Bedrag per jaar
Algemene heffingskorting minstverdienende partner		€
Inkomensafhankelijke combinatiekorting		€

Stuur een kopie van de (voorlopige) belastingaanslag mee.

7. Opmerkingen/bijzonderheden

8. Verklaring en ondertekening

Ik heb/wij hebben alle vragen naar waarheid ingevuld en ik heb/wij hebben niets verzwegen dat voor deze aanvraag belangrijk kan zijn.

Het is mij/ons bekend dat de door mij/ons verstrekte gegevens - op grond van de wet - op juistheid en volledigheid kunnen worden gecontroleerd bij andere instanties of personen en dat mijn gegevens worden opgenomen in een gemeentelijke persoonsregistratie.

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening aanvrager:

Handtekening (eventuele) partner:
