



Aanvraagformulier compensatie eigen risico *financiële tegemoetkoming voor hoge zorgkosten*

- Belangrijk:
- ondertekening dient te geschieden door de aanvrager en de partner.
 - de vragen met pen (niet met potlood) invullen en niet door middel van strepen beantwoorden.
 - bij het beantwoorden van een vraag waar een hokje staat, het hokje aankruisen dat van toepassing is.

1. Gegevens aanvrager:

Naam: _____ Voorletters: _____ Tussenvoegsel: _____
Geslacht: _____ Geboortedatum: _____
Burgerservicnr.: _____
Telefoonnummer Thuis: _____ Mobiel _____
Woonadres: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____

Voeg een kopie van uw identiteitsbewijs (paspoort of id-kaart) bij

2. Gegevens partner:

Naam: _____ Voorletters: _____ Tussenvoegsel: _____
Burgerservicnr. _____
Geboortedatum: _____

Voeg een kopie van het identiteitsbewijs (paspoort of id-kaart) van uw partner bij

3. Inkomsten

Ontvangt u (en/of uw partner/echtgeno(o)t(e)) een uitkering op grond van de Participatiewet, IOAW, IOAZ of Bbz?

- Ja, sla vraag 4 en 5 over. Ga verder met vraag 6.
 Nee, ga verder met vraag 4.

4. Inkomsten

Inkomsten	Aanvrager netto p. maand	Werkgever/ uitkeringsinstantie	Partner netto p. maand	Werkgever/ Uitkeringsinstantie
Uit arbeid				
Niet uit arbeid				
Andere inkomsten				

U dient bewijsstukken van de inkomsten van de afgelopen 3 maanden bij te voegen

Heeft u, uw partner/echtgeno(o)t(e) een beschikking gekregen inzake de toepassing van heffingskortingen voor de inkomstenbelasting?

- Nee
 Ja, namelijk voor een bedrag van € _____ per maand/per jaar

Voeg een kopie van de beschikking van de belastingdienst bij

5. Bezittingen

Hieronder dient u alle bezittingen op te geven van u, uw partner/echtgeno(o)t(e) en van uw kinderen, die jonger zijn dan 18 jaar en waarvoor u aanspraak heeft op kinderbijslag.

a. Overzicht van alle bank-, giro- en spaarrekeningen.

IBAN (Rekeningnummer)	Ten name van	Actuele saldo

U dient kopieën bij te voegen van drie volledige maanden van de afschriften van alle rekeningen

b. Andere bezittingen.

Heeft u andere waardepapieren of bezittingen (bijv. aandelen, levensverzekering)?

ja Zo ja, voeg bewijsstukken bij.

nee

6. Zorgkosten

Heeft u zorgkosten gehad, waardoor u het verplicht eigen risico (€ 385,00) van de zorgverzekering volledig heeft betaald?

ja **Voeg bewijs van de zorgverzekering toe waaruit blijkt dat u het volledige eigen risico heeft betaald.**

nee

7. IBAN (bankrekeningnummer) waarop de financiële tegemoetkoming gestort mag worden

IBAN: _____ Ten name van _____

Als dit een ander IBAN is dan waarop uw uitkering wordt overgemaakt (vraag 3) of waarvan u bankafschriften (vraag 5) meestuurt, dient u een bewijs van het IBAN mee te sturen waarop uw IBAN en naam zichtbaar is. Zoals een kopie van uw bankpas of een bankafschrift.

8. Ondertekening

Ik/wij heb(ben) dit formulier geheel naar waarheid ingevuld. Op grond van de wet moet de gemeente de gegevens controleren. Het is mij/ons bekend dat de gemeente voor dat onderzoek inlichtingen vraagt bij die instanties die op grond van de Participatiewet verplicht zijn deze te verstrekken. Het is mij/ons bekend dat mijn/onze gegevens zijn of worden opgenomen in de persoonsregistratie van de gemeente Elburg.

Aantal bijlagen: _____	Handtekening aanvrager:
	Handtekening partner:
	Datum: _____ Plaats: _____

De aanvraag en bijlagen kunt u opsturen naar of inleveren bij:

Gemeente Elburg
Postbus 70
8080 AB ELBURG