

## Aanvraag vergoeding niet medische meerkosten

Met dit formulier vraagt u een vergoeding aan voor extra kosten die u maakt als gevolg van uw handicap of ziekte en die niet vallen onder de zorgverzekering. Uw omstandigheden, inkomen en vermogen bepalen of u in aanmerking komt voor een vergoeding.

### 1. Uw gegevens

Hieronder vult u uw gegevens in. Heeft u een partner waarmee u samenwoont? Dan hebben wij ook de gegevens van uw partner nodig.

	Uzelf	Uw partner
Naam + voorletter(s)	_____	_____
Burgerservicenummer	_____	_____
Geboortedatum	_____	_____
Straatnaam + huisnummer	_____	_____
Postcode + woonplaats	_____	_____
Telefoonnummer	_____	_____
E-mailadres	_____	_____
Zorgverzekeraar	_____	_____

### 2. Soort huishouden

Welk soort huishouden is op u van toepassing?

- Ik ben alleenstaande  
 Ik ben alleenstaande ouder  
 Ik woon samen met mijn partner

### 3. Vergoeding specifieke niet medische meerkosten

Voor welke kosten vraagt u een vergoeding aan? Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

	Kosten per maand
<input type="checkbox"/> Maaltijdvoorziening	€ _____
<input type="checkbox"/> Meerkosten voor speciale diëten	€ _____
<input type="checkbox"/> Slijtage van kleding of schoeisel	€ _____
<input type="checkbox"/> Bewassing	€ _____
<input type="checkbox"/> Extra beddengoed bij incontinentie of bedlegerigheid	€ _____
<input type="checkbox"/> Extra stookkosten op medische indicatie	€ _____

Sinds wanneer heeft u deze kosten? \_\_\_\_\_

Waarom moet u deze kosten maken? \_\_\_\_\_

#### 4. Hoogte van uw inkomsten

Om in aanmerking te komen voor een vergoeding, moet er in uw huishouden sprake zijn van een laag inkomen. U moet **alle** inkomsten invullen die u en uw partner **netto per maand, exclusief vakantiegeld ontvangen**. Uw vakantiegeld telt mee als inkomen. U hoeft dat niet zelf te berekenen. Dit doen wij voor u.

##### Inkomsten uit uitkering

Uzelf

Soort uitkering: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Soort uitkering: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Uw partner

Soort uitkering: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Soort uitkering: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

##### Inkomsten uit arbeid in loondienst

Uzelf

Naam werkgever: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Naam werkgever: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Uw partner

Naam werkgever: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Naam werkgever: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

##### Overige inkomsten

	Uzelf	Uw partner
Inkomsten uit alimentatie, onderhuur en/of kostgeld:	€ _____	€ _____

Inkomsten uit pensioen of heffingskortingen (geen huur- en zorgtoeslag):	€ _____	€ _____
--	---------	---------

#### 5. Vermogen

Om in aanmerking te komen voor een vergoeding, moet er in uw huishouden sprake zijn van een laag vermogen. De hoogte van het vermogen bepalen wij aan de hand van de **bezittingen**, de **bankrekening(en)** en de eventuele **schulden** van u, uw partner en thuiswonende minderjarige kinderen.

##### A. Bezittingen

Heeft u een auto met een waarde van meer dan € 7.000,00?  Ja  Nee

Kenteken auto \_\_\_\_\_ Bouwjaar auto \_\_\_\_\_ Merk en type auto \_\_\_\_\_

Heeft u een vakantiewoning in Nederland?  Ja, waarde € \_\_\_\_\_  Nee

Heeft u een eigen huis in het buitenland?  Ja, waarde € \_\_\_\_\_  Nee

Heeft u contant geld en/of waardepapieren?  Ja, waarde € \_\_\_\_\_  Nee

Heeft u een motor/boot/caravan?  Ja, waarde € \_\_\_\_\_  Nee

**B. Betaal- en spaarrekening(en)**

U vult hieronder de gegevens in van het **laatste** bankafschrift van u, uw partner en al uw thuiswonende minderjarige kinderen.

IBAN-nummer	Ten name van	Saldo
1. NL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	_____	€ _____
2. NL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	_____	€ _____
3. NL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	_____	€ _____
4. NL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	_____	€ _____
5. NL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	_____	€ _____
6. NL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	_____	€ _____

**C. Schulden**

Heeft u aantoonbare schulden?  Ja  Nee

**6. Betaling**

Op welk IBAN rekeningnummer kunnen wij de vergoeding overmaken?

NL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**7. Bijvoegen**

U stuurt de volgende bewijsstukken mee met dit formulier:

- Kopieën van al uw inkomsten (loon- en/of uitkeringspecificaties) van de afgelopen maand van u en uw partner.
- Kopieën van de laatste bankafschriften van alle rekeningen.
- Als u heffingskortingen ontvangt, een kopie van de beschikking van uw ‘Voorlopige teruggaaf’ van de Belastingdienst.
- Als u een maaltijdvergoeding aanvraagt, stuurt u een kopie van een nota waaruit blijkt hoeveel vriesverse maaltijden u de afgelopen maand heeft gebruikt en wat de kosten per maaltijd waren.
- Kopie geldig identiteitsbewijs van u en uw partner.

**Let op!**

Wij kunnen geen besluit nemen als niet alle bewijsstukken zijn meegestuurd.

**8. Verklaring**

U en uw partner moeten het formulier ondertekenen. Als u het formulier ondertekent, gaat u akkoord met de volgende verklaring. Ik verklaar/wij verklaren:

- Alle vragen naar waarheid te hebben ingevuld.
- Er mee in te stemmen dat de gemeente de gegevens controleert op juistheid en volledigheid bij andere instanties.
- Er mee in te stemmen dat de gemeente de verstrekte gegevens opneemt in een persoonsregistratie.

Handtekening uzelf \_\_\_\_\_

Handtekening partner \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## 9. Meer informatie

Heeft u nog vragen over dit formulier? U kunt bellen met een medewerker van de Gemeentewinkel op werkdagen van 8.30 uur tot 16.30 uur via tel. (0593) 53 92 22 of kijk op [www.middendrenthe.nl](http://www.middendrenthe.nl).

## 10. Sturen of afgeven

U kunt dit **ondertekende** formulier sturen naar de gemeente of afgeven op één van onze locaties. Vergeet eventuele bijlagen niet.

### Sturen

Postbus 24, 9410 AA Beilen  
[gemeente@middendrenthe.nl](mailto:gemeente@middendrenthe.nl)

### Afgeven

**Gemeentehuis Beilen**  
Raadhuisplein 1  
ma, wo, vrij: 8.30-16.30  
uur  
di: 8.30-14.30 uur  
do: 8.30-20.00 uur