

Aanvraagformulier 'Tegemoetkoming aannemelijke meerkosten chronisch zieken en beperkten 2017'

Privacy

Op de verwerking en uitwisseling van uw gegevens is de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) van toepassing.
Zie Rijksoverheid.nl/onderwerpen/persoonsgegevens

Met dit formulier kunt u een aanvraag indienen voor uzelf of voor uw kind(eren) die in de maand november 2016 jonger dan 18 jaar is (zijn).

LET OP:

Eén formulier per persoon. Als u gehuwd bent of samenwoont, moet u elk apart een aanvraag invullen. Ook voor uw kind(eren) moet een apart formulier worden ingevuld. Extra aanvraagformulieren zijn op te halen bij uw WIJ-team of te downloaden via wij.groningen.nl/geldzaken. Vul het formulier volledig in door het schema te volgen. De gemeente Groningen heeft deze gegevens nodig om uw aanvraag te kunnen beoordelen.

*Gegevens aanvrager: gegevens van degene
die de tegemoetkoming nodig heeft.*

Let op bij vraag 1, 2 en 4:

*Voeg een kopie bij van een geldig identiteits-
bewijs van de aanvrager, de partner en kind.
(bijvoorbeeld een ID-kaart of een paspoort).*

*Dit geldt niet voor cliënten met een
bijstandsuitkering.*

1. Gegevens aanvrager

Burgerservicenummer _____
voornamen (1e naam voluit) _____
tussenvoegsel(s) en achternaam _____
straatnaam en huisnummer _____
postcode _____ Groningen
e-mail _____
telefoonnummer _____
geboortedatum _____
IBAN-(rekening)nummer _____

Let op:

*Indien u gehuwd bent of een samenwonende
partner hebt, moet u altijd de gegevens
invullen!*

2. Gegevens Partner (indien gehuwd / samenwonend)

Burgerservicenummer _____
voornamen (1e naam voluit) _____
tussenvoegsel(s) en achternaam _____
geboortedatum _____

Let op:

*Voeg een kopie bij van de beschikking van
de rechtbank indien u namens uw cliënt de
aanvraag indient.*

3. Ik vraag de tegemoetkoming aan voor

- mijzelf
 mijn inwonende kind jonger dan 18 jaar in november 2016
 mijn cliënt (indien u door de rechter bent gemachtigd)

4. Gegevens inwonend kind jonger dan 18 jaar in november 2016

Burgerservicenummer _____
voornamen (1e naam voluit) _____
tussenvoegsel(s) en achternaam _____
geboortedatum _____

Postadres

gemeente Groningen
t.a.v. Meerkostenregeling
Postbus 400
9700 AK Groningen

t 050 367 42 00
i wij.groningen.nl

Voor vragen kunt u op werkdagen bellen van 09.00 - 17.00 uur

5. Samenstelling huishouden in november 2016

- alleenstaande (met of zonder kinderen)
 gehuwd / samenwonend (met of zonder kinderen)

6. Bent u in 2016 gehuwd of gaan samenwonen, of bent u in 2016 alleen komen te staan?

- gehuwd / samen gaan wonen in de maand _____
 alleenstaand geworden in de maand _____
 niet van toepassing

7. Tegemoetkoming meerkosten chronisch zieken en beperkten

Belangrijk

Het niet of onvolledig invullen en niet leveren van de gevraagde gegevens kan vertraging in de afhandeling van uw aanvraag opleveren. Voeg een kopie bij van uw bankafschrift(en) met daarop alle bij- en afschrijvingen van de hele maand november 2016 én alle loon/uitkeringsspecificaties die u in november 2016 hebt ontvangen. Ook van uw eventuele partner/echtgenoot.

Uw aanvraag wordt beoordeeld op basis van uw gegevens zoals deze op de datum van ontvangst van de aanvraag bij de gemeente Groningen bekend zijn. U kunt de Tegemoetkoming meerkosten chronisch zieken en beperkten uitsluitend aanvragen als u aan de voorwaarden voldoet.

Als u niet aan de voorwaarden voldoet, dan hoeft u de aanvraag niet in te dienen.

Let op:

Voeg een kopie bij van uw bankafschrift(en) van de hele maand november 2016 en een kopie van alle loon/uitkeringsspecificaties, specificatie van de studiefinanciering en andere vormen van inkomsten die u in november 2016 hebt ontvangen.

Ook een kopie van de inkomensgegevens van de eventuele partner/echtgenoot toevoegen.

7.1 Voorwaarden netto-inkomsten november 2016

Kruis aan wat van toepassing is

- Ik ben een alleenstaande (met of zonder kinderen) en mijn netto-inkomsten waren in november 2016 niet hoger dan € 1.172,58 of;
 Ik ben gehuwd/samenwonend (met of zonder kinderen) en onze netto-inkomsten waren in november 2016 niet hoger dan € 1.675,12;

Kruis aan wat van toepassing is:

- Ik / wij voldoe(n) aan de voorwaarden
 Ik / wij voldoe(n) niet aan de voorwaarden → **U komt niet in aanmerking**

De netto-inkomsten in de maand november 2016 bestaan uit:

- Loondienst Bijstandsuitkering Alimentatie voor uzelf
 Zelfstandige Studiefinanciering Pensioen en/of lijfrente
 AOW WW WAJONG
 Kostgeld/onderhuur WIA / WAO
 Andere inkomsten, uit: _____

Let op: 7.2 Mogelijke indicaties voor een chronische ziekte of beperking

*Voeg een kopie bij van uw indicatie.
Dit geldt niet voor cliënten met een maatwerk-
voorziening van de gemeente Groningen.*

Kruis aan wat voor de aanvrager van toepassing is.

- aan u een maatwerkvoorziening op grond van de Wmo van de gemeente Groningen is toegekend;
- een indicatie voor ondersteuning vanuit de algemene voorziening Huishoudelijke hulp;
- aan u een maatwerkvoorziening voor Beschermd Wonen van de gemeente Groningen is toegekend;
- een indicatie van het Centrum indicatiestelling zorg (CIZ) voor de Wlz (Wet langdurige zorg);
- een gehandicaptenparkeerkaart van de gemeente Groningen voor bestuurder of passagier;
- een geldige individuele voorziening via de Wet op de Jeugdzorg of de Jeugdwet;
- bijzondere bijstand toegekend voor: bewassing, kledingslijtage, stookkosten en/of maaltijdvoorziening
- een collectieve aanvullende zorgverzekering Garantverzorgd 3 / Extra verzorgd 3 bij Menzis;
- een aanvullende zorgverzekering met de meest uitgebreide dekking bij een andere zorgverzekeraar.

De aangekruiste indicatie was voor ten minste zes maanden afgegeven en geheel of gedeeltelijk geldig in 2016.

- ja —————> **Voeg een kopie bij van de indicaties**
- nee

Let op: 7.3 Overige indicaties voor chronische ziekte of beperking

*Voeg een verklaring bij van uw huisarts,
specialist of andere deskundige met de
ingangsdatum van uw chronische ziekte of
beperking.*

Hebt u geen van de onder 7.2 genoemde indicaties en vindt u dat u toch in aanmerking komt voor de tegemoetkoming?

Als bewijs daarvan vragen wij een verklaring van uw arts of specialist of andere deskundige. Gebruik daarvoor de "Brief behandeld arts/specialist". U vindt deze op onze website wij.groningen.nl/geldzaken. Andere bewijsstukken zoals medische gegevens zijn niet nodig.

- Anders, namelijk _____

Geef op de volgende pagina aan welk bedrag aan meerkosten u hebt, die een gezond persoon niet hoeft te maken en die niet op een andere wijze worden vergoed. Verzoek om dit bedrag te specificeren.

Het totaal van de meerkosten in 2016 is: € _____

Geef hieronder de specificatie van de meerkosten in verband met de chronische ziekte of beperking.

Ondertekening

Ik verklaar dat ik:

- dit formulier naar waarheid en volledig heb ingevuld;
- geen informatie heb achtergehouden;
- de gemeente Groningen toestemming geef om de door mij verstrekte gegevens te bewaren in het geautomatiseerde bestand van de gemeente;
- toestemming geef aan de gemeente Groningen om mijn/onze gegevens te gebruiken voor de afhandeling van de aanvraag;
- ermee bekend ben dat de gemeente Groningen de juistheid van deze gegevens kan controleren bij mij of bij derden en dat ik daarvoor toestemming verleen;
- op de hoogte ben dat aanvragen ingediend na 30 november 2017 niet in behandeling worden genomen;
- onderteken namens de aanvrager.

Groningen, datum

handtekening van uzelf/gemachtigde

Groningen, datum

handtekening van uw partner

Onderteken het formulier en verstuur de aanvraag

met alle bewijsstukken, zo snel mogelijk naar:

Gemeente Groningen

T.a.v. Meerkostenregeling

Postbus 400

9700 AK Groningen.

Aanvragen ingediend na 30 november 2017 worden niet in behandeling genomen.