



Tegemoetkoming Chronisch zieken/ Gehandicapten

Gemeente Buren
Postbus 23
4020 BA Maurik

| | |
|-----------------|--|
| Aanvraagnummer | |
| Datum ontvangst | |

1. Persoonsgegevens

| | | | |
|---------------------|--|---------------|--|
| BSN aanvrager | | BSN partner | |
| Naam aanvrager | | Naam partner | |
| Adres | | Geboortedatum | |
| Postcode/plaats | | | |
| Geboortedatum | | | |
| IBAN rekeningnummer | | | |
| Telefoonnummer | | | |
| E-mail adres | | | |

2. Aanvraag

Graag aankruisen wat op u van toepassing is:

- Ik heb een Gehandicaptenparkeerkaart (GPK) voor de duur van 5 jaar of langer.
 Ik heb een voorziening Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).
 Ik heb een voorziening Wet langdurige zorg (Wlz).
 Ik heb een indicatie voor hulp bij het huishouden voor langer dan 1 jaar.
 Ik kreeg de laatste 12 maanden een vergoeding voor minimaal 96 behandelingen fysiotherapie.
 Ik kreeg de laatste 12 maanden een vergoeding voor minimaal 96 behandelingen oefentherapie.
 Ik kreeg de laatste 12 maanden een vergoeding voor hulpmiddelen voor een blijvende aandoening.
 Ik ben volledig (minstens 80%) duurzaam arbeidsongeschikt.

Heeft u al een uitkering Participatiewet bij de gemeente?

- JA U kunt door naar vraag 12.
 NEE U beantwoordt alle onderstaande vragen.

3. Burgerlijke staat

Wat is uw burgerlijke staat?

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> Gehuwd/samenwonend | <input type="checkbox"/> Gescheiden | Sinds wanneer | |
| <input type="checkbox"/> Alleenstaand | <input type="checkbox"/> Inwonend | Bij wie | |
| <input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder | <input type="checkbox"/> Overig | Waar | |

4. Woonsituatie

U en/of uw partner wonen in een?

| | | | |
|--|--------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Huurwoning | Huur € | | Huurtoeslag € |
| <input type="checkbox"/> Koopwoning | | | |
| <input type="checkbox"/> Inwonend bij: | | | Kostgeld € |
| <input type="checkbox"/> Overig: | | | |

5. Kinderen / Inwonenden / Kostendelers

Wonen er, naast uw mogelijke partner, nog andere personen op uw adres?

Nee Ja

| Naam | Geboortedatum | Relatie tot u (kind, broer, zus, kostganger, etc.) |
|------|---------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

6. Zorgverzekering

Bij wie heeft u/of uw partner een zorgverzekering afgesloten?

Wat is uw polisnummer?

Bent u aanvullend verzekerd?

| U zelf | Partner |
|--------|---------|
| | |
| | |

Nee Ja Nee Ja

7. Inkomen

Heeft u/ uw partner inkomen?

Nee Ja

| Inkomsten uit werk, uitkering, pensioen, studiefinanciering | U zelf, partner | Netto inkomen per maand |
|---|-----------------|-------------------------|
| | | € |
| | | € |
| | | € |

Overig inkomen (alimentatie, onderverhuur, kostgeld, giften, zelfstandige, resultaat handel in cryptovaluta, bonus cryptovaluta e.d.)

Nee Ja

| U zelf, partner | Netto inkomen per maand |
|-----------------|-------------------------|
| | € |
| | € |
| | € |

8. Heffingskortingen

Ontvangt u en/of uw partner een (voorlopige) teruggaaf heffingskorting(en) van de belastingdienst?

Nee Ja

Zo ja, dan kruist u hieronder aan welke kortingen u ontvangt:

Algemene heffingskorting U zelf Partner
 Inkomens afhankelijke Combinatiekorting U zelf Partner

Bedrag per jaar

€
€

9. Toeslagen

Ontvangt u en/of uw partner een (voorlopige) teruggaaf toeslag(en) van de belastingdienst?

Nee Ja

Zo ja, dan kruist u hieronder aan welke toeslagen u ontvangt:

Huurtoeslag U zelf Partner
 Zorgtoeslag U zelf Partner
 Kindgebonden budget U zelf Partner

Bedrag per jaar

€
€
€

10. Vermogen

Saldo bank-/ spaarrekeningen van u en/of uw partner en/of uw minderjarige kinderen

| Rekeningnummer | Op naam van | Datum afschrift | Saldo |
|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |

Overige bezittingen: auto, motor, bromfiets, antiek, boot, caravan, huis, contant geld, cryptovaluta, aandelen, spaar- en lijfrentepolissen, PayPal-account, e.d.

| | Waarde |
|----------------------|------------------------|
| <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | € <input type="text"/> |

Heeft u/ uw partner schulden? Nee Ja Totaalbedrag van uw schulden €

11. Bewijsstukken

Bij dit formulier levert u de onderstaande bewijsstukken in. Het niet of niet op tijd inleveren van de gevraagde bewijsstukken kan leiden tot vertraging en/of afwijzing van uw aanvraag.

- * Geldig identiteitsbewijs/verblijfsvergunning (geen rijbewijs).
- * Bankafschriften van de laatste drie maanden (privé- en spaarrekeningen inclusief de vervolgbladen).
- * Polis Zorgverzekering
- * Inkomens-, loon- en/of uitkeringspecificatie, specificatie handel cryptovaluta of specificatie studiefinanciering.
- * Tegemoetkoming en/of teruggaaf belastingdienst (zoals heffingskortingen, zorgtoeslag, huurtoeslag en inkomstenbelasting).
- * Huurcontract.
- * Vermogen (bijvoorbeeld: auto, motor, vakantiehuis, antiek, boot, caravan, obligaties, cryptovaluta, spaar- en lijfrentepolissen).
- * Bij schulden een overzicht van alle schuldeisers en recente bewijsstukken van de openstaande bedragen.

12. Opmerkingen

Hieronder kunt u eventuele opmerkingen kwijt die van belang zijn bij uw aanvraag.

Rekeningnummer waarop u de vergoeding wilt ontvangen.

IBAN rekeningnummer:

Op naam van:

13. Verklaring en ondertekening

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld zodat de gemeente kan vaststellen of ik/wij recht heb(ben) op de vergoeding. Ik/wij heb(ben) niets verzwegen. Ik/wij weet/weten dat het onjuist invullen van dit formulier strafbaar is. Het onjuist of onvolledig invullen van dit formulier kan leiden tot het (tijdelijk) geheel of gedeeltelijk weigeren van de uitkering. Ten onrechte verstrekte uitkering kan worden teruggevorderd. Het niet, niet op tijd of onjuist verstrekken van gegevens kan daarnaast leiden tot strafvervolging. Ik/wij verklaar/verklaren ermee bekend te zijn dat mijn/onze gegevens door de gemeente op juistheid worden gecontroleerd bij andere instanties en personen op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning. De verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie. Uw gegevens worden daarbij zorgvuldig verwerkt op grond van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG). Ik/wij weet/weten dat wijzigingen, die het recht op uitkering kunnen beïnvloeden, onmiddellijk moeten worden doorgegeven aan de gemeente, onder overlegging van bewijsstukken.

Datum

Plaats

Uw handtekening

Handtekening partner