

Aanvraagformulier Minima- en Inkomensondersteunende regelingen

Deze regeling(en) is/zijn voor mensen met een inkomen tot 120% van het *bijstandsniveau waarvan het *vermogen niet hoger is dan het maximaal vrij te laten vermogen.

*Richtlijnen voor de bijstandsnormen en vermogen kunt u terugvinden op de website onder Minimaregelingen.

Zie de voorwaarden in onze folder Informatie Minimaregelingen Financiële bijdrage of bezoek onze website www.duiven.nl.

Kruis hieronder aan welke regeling(en) u wilt aanvragen en voeg de gevraagde bewijsstukken bij!

- ☐ **GelrePas**, aantal personen:
- ☐ **Deelname collectieve ziektekostenverzekering** (Voeg een kopie van uw huidige zorgpolis bij)
- ☐ **Computer/printer** (Deze regeling geldt alleen voor thuiswonende kinderen in de leeftijd tot 18 jaar, die in groep 7 of 8 op de basisschool zitten of voortgezet- of beroepsonderwijs volgen)
- ☐ **Bijdrage voor mensen met meerkosten wegens chronische ziekte en of beperking** (Om voor deze regeling in aanmerking te komen dient u te voldoen aan één van de gestelde voorwaarden)
- ☐ mijzelf ☐ partner

1. Persoonsgegevens	Aanvrager	Partner
Voorletter(s) en achternaam		
Burgerservicenummer		
Geslacht	☐ man ☐ vrouw	☐ man ☐ vrouw
Geboortedatum		
Verblijfadres		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer		
E-mailadres		

Uw rekeningnummer (IBAN) waarop de bijdrage gestort kan worden

Stuur een kopie mee van een geldig identiteitsbewijs/eventueel verblijfsvergunning (geen rijbewijs) van u en uw eventuele partner indien deze nog niet in ons bezit is.

4. Overzicht van rekeningen en bezittingen

Hieronder moet u alle rekeningnummers vermelden van u zelf, uw partner en inwonende minderjarige kinderen.

Rekeningnummer (IBAN)	Ten name van	Saldo op 1 januari dit jaar	Datum met huidig saldo

Stuur een kopie mee van alle afschriften van alle (spaar)rekeningnummers van de laatste 2 maanden voor de datum van deze aanvraag (inclusief volgnummers).

Let op! Het saldo moet zichtbaar zijn bij kopieën vanuit telebankieren.

Bezit u en/of uw partner onroerende zaken in binnen- of buitenland? ☐ Ja ☐ Nee

Soort onroerend goed	Waarde
	€
	€

Bezit u en/of uw partner en/of uw inwonende gezinsleden één of meerdere auto's of motoren?
Kopie van kenteken bijvoegen.

☐ Ja ☐ Nee

Bezit u en/of uw partner en/of uw inwonende gezinsleden één of meerdere caravans of boten?
Kopie van uw registratiebewijs bijvoegen.

☐ Ja ☐ Nee

Heeft/hebben u en/of uw partner en/of uw inwonende gezinsleden nog andere bezittingen?
Bewijsstukken van waardepapieren, lijfrentepolis, antiek, etc. bijvoegen.

☐ Ja ☐ Nee

Verwacht(en) u en/of uw partner en/of uw inwonende gezinsleden nog vermogen te krijgen of aanspraak te kunnen maken op geld of bezittingen?
Bijvoorbeeld uit een erfenis, ontbonden huwelijk, beëindigde samenwoning of belastingteruggave.

☐ Ja ☐ Nee

5. Zorgverzekeraar Menzis



U bent al aanvullend verzekerd bij Menzis met het 1^e aanvullende pakket en het 1^e aanvullende tandpakket maar, nog niet collectief via de gemeente Duiven?

- Ga naar www.gezondverzekerd.nl en selecteer de gemeente Duiven
- U kiest de pakket(ten) waarmee u al verzekerd bent.
- U sluit de verzekering direct af via de website.

Liever persoonlijk?

U kunt ook bellen met de Overstapcoach van Menzis. De OverstapCoach is bereikbaar via 088 - 222 49 00. Maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 19.00 uur, lokaal tarief.

U bent nog niet verzekerd bij Menzis?

Aanvraag

Overstappen kan alleen in de maand december.

Hoe werkt het?

- Ga naar www.gezondverzekerd.nl en selecteer de gemeente Duiven
- U kiest zelf het pakket dat het beste bij u past.
- U sluit de verzekering direct af via de website.

Liever persoonlijk?

U kunt ook bellen met de Overstapcoach van Menzis. De OverstapCoach geeft persoonlijk advies en is bereikbaar via 088 - 222 49 00. Maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 19.00 uur, lokaal tarief.

Let op!

Zodra u bent aangemeld dient u een bewijsstuk hiervan bij deze aanvraag toe te voegen

6. Computer/printer

(Deze vraag alleen invullen bij een aanvraag bijdrage voor computer/printer)

Voorletter(s) kind	Achternaam kind	Geboortedatum kind	Geslacht	Groep/klas

7. Chronische ziekte en of beperking

(Deze vraag alleen invullen bij een aanvraag bijdrage voor mensen met meerkosten wegens chronische ziekte en/of beperking of vanaf de pensioengerechtigde leeftijd heeft)

U hoort tot de doelgroep als u één van de volgende documenten kan verstrekken:

- ☐ Beschikking arbeidsongeschiktheidsverzekering
- ☐ Toekenningsbeschikking Wmo-voorziening
- ☐ Beschikking vrijstelling sollicitatieplicht op medische gronden
- ☐ Bewijs van indicatiestelling voor een of meerdere vormen van WLZ-zorg
- ☐ Gehandicaptenparkeerkaart
- ☐ Diabetespaspoort
- ☐ Aantoonbare meerkosten in verband met een chronische ziekte en of beperking
- ☐ Deelneemt aan de collectieve verzekering met het pakket GarantVerzorgd3
- ☐ Pensioengerechtigde leeftijd

8. Verklaring en ondertekening

- Ondergetekende(n) heeft (hebben) alle vragen volledig en naar waarheid ingevuld. De gemeente kan vaststellen of er recht bestaat op een bijdrage.
- Ondergetekende(n) is (zijn) ermee bekend dat hij/zij bij opzettelijke verzwijging en/of vervalsing van gevraagde gegevens met als doel onterecht voor de bijdrage in aanmerking te komen, strafrechtelijk vervolgd kan (kunnen) worden.
- Ondergetekende geeft (geven) hierbij toestemming tot het controleren van gegevens bij andere instanties als dat nodig is voor het vaststellen van het recht op een bijdrage.
- Ondergetekende(n) is (zijn) ermee bekend dat bij onjuiste en/of onvolledige opgave van gegevens, de bijdrage kan worden teruggevorderd als op basis van de juiste en/of volledige gegevens blijkt dat de bijdrage onterecht is verstrekt.

Plaats en datum :

Handtekening aanvrager

.....

Handtekening partner

.....

Vul het formulier volledig in en voeg alle gevraagde bewijsstukken toe. Hiermee voorkomt u dat het formulier wordt teruggestuurd en dat de aanvraag niet in behandeling wordt genomen.