

## 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.

### Het maximaal vrij te laten vermogen

- gehuwden/samenwonenden: € 13.010,00
- alleenstaande ouders: € 13.010,00
- alleenstaanden € 6.505,00

\*Richtlijnen voor de bijstandsnormen 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](http://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	<input type="radio"/> man	<input type="radio"/> vrouw	<input type="radio"/> man	<input type="radio"/> 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.**

## 2. Woon- en leefsituatie

Hoe woont u?  Huurwoning  Koopwoning  Kamer  Woonwagen  In inrichting

Inwonend bij: Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_

Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Vul hier alle personen in die op uw woonadres aanwezig zijn of ingeschreven staan en in welke relatie ze tot u staan.

Voorletter(s)	Achternaam	Geboortedatum	Geslacht	Ouder/kind/anders

## 3. Inkomsten

Soort inkomen	Aanvrager	Echtgeno(o)te/Partner
Loon uit arbeid		
Uitkering (AOW, WAO, Wajong, etc.)		
Pensioen		
Alimentatie mijzelf		
Alimentatie kinderen		
*Heffingskortingen Belastingdienst		
Studiefinanciering		
Inkomsten uit onderverhuur/kostgeld		
Andere inkomsten		

**Stuur een kopie mee van de laatste loonstrook, uitkeringsspecificatie en \*Voorlopige aanslag Belastingdienst (ook de achterkant) i.v.m. minst verdienende partnerkorting, inkomensafhankelijke combinatiekorting etc. Heeft u een inkomen dat in hoogte verschilt per maand, stuur dan een kopie mee van de loonstroken van de afgelopen 3 maanden.**

**4. Overzicht van rekeningen en bezittingen**

Hieronder moet u alle rekeningnummers vermelden van uzelf, 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?

Ja  Nee

*Bijvoorbeeld uit een erfenis, ontbonden huwelijk, beëindigde samenwoning of belastingteruggave.*

5. Zorgverzekeraar Menzis



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

- Ga naar [www.gezondverzekerd.nl](http://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](http://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.