

NIET INVULLEN!

Paraaf behandelaar: _____

Datum afgifte formulier: _____

Cliëntnummer: _____

Datum ontvangst formulier: _____

Nummer aanvraag: _____

Aanvraagformulier

Compensatieregeling

Eigen Risico

zorgverzekering

1. VERKLARING

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid invul. Ik ben ermee bekend dat wanneer ik onjuiste of onvolledige informatie invul dit kan leiden tot financiële gevolgen. Ik machtig de Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid Noardwest Fryslân om de verstrekte informatie zonder toestemming te controleren bij instanties.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Plaats: _____ | Datum: _____ |
| Handtekening aanvrager | Handtekening partner |
| _____ | _____ |

U (en uw partner) moet(en) het formulier ondertekenen.

2. PERSOONSgegevens**GEGEVENS AANVRAGER**

Achternaam en voorletter(s): _____ Man Vrouw

Burgerservicenummer (BSN): _____ Geboortedatum: _____ - _____ - _____

Soort identiteitsbewijs: Paspoort ID-kaart Nummer: _____ Geldig tot: _____ - _____ - _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____ 0 6 _____

E-mailadres: _____

IBAN (rekeningnummer): N L _____

Vult u het complete IBAN in, dit voorkomt vertraging bij de verwerking van uw aanvraag.

GEGEVENS PARTNER

Onder partner wordt verstaan: uw echtgeno(o)t(e), uw geregistreerde partner, de persoon waarmee u een samenlevingscontract hebt afgesloten of waarmee u samenwoont.

Achternaam en voorletter(s): _____ Man Vrouw

Burgerservicenummer (BSN): _____ Geboortedatum: _____ - _____ - _____

Soort identiteitsbewijs: Paspoort ID-kaart Nummer: _____ Geldig tot: _____ - _____ - _____

3. WOONSITUATIEa. Gezinsamenstelling: Gehuwd/samenwonend Alleenstaande ouder Alleenstaande

b. Meerderjarige medebewoners: Om te kunnen beoordelen welke bijstandsnorm in uw situatie van toepassing is vragen wij van u om de gegevens van de meerderjarige medebewoners in te vullen.

Onder medebewoners verstaan we alle volwassenen (van 21 jaar of ouder) die in uw woning wonen. Bij de kolom 'Relatie tot de aanvrager/partner' geeft u aan in welke relatie deze medebewoner tot u en/of uw partner staat, bijvoorbeeld kind, ouder, broer, zus, (onder)huurder, verhuurder of kostganger.

| Naam | Geboortedatum | Studerend / inkomen uit arbeid of uitkering | Relatie tot aanvrager/ partner |
|-------|-----------------------|---|--------------------------------|
| _____ | _____ - _____ - _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ - _____ - _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ - _____ - _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ - _____ - _____ | _____ | _____ |



4. INKOMEN EN VERMOGEN

De actuele bedragen van de bijstandsnormen en van het vrij te laten vermogen leest u op www.sozawe-nw-fryslan.nl/bijstandsbedragen.

4.A. INKOMEN

Uw inkomen (en van uw eventuele partner) mag op de datum van uw aanvraag niet hoger zijn dan de voor u van toepassing zijnde bijstandsnorm. Dat inkomen kan een uitkering zijn of loon uit werk, maar bijvoorbeeld ook alimentatie (onderhoudsbijdrage) en de heffingskortingen van de Belastingdienst rekenen wij ook als inkomen.

| Naam | inkomsten uit | Bedrag | per maand, 4 weken, kwartaal, jaar of anders |
|------|---------------|--------|--|
| | | € | |
| | | € | |
| | | € | |
| | | € | |

4.B. VERMOGEN

Voor een bijdrage vanuit de Compensatieregeling Eigen Risico mag uw vermogen niet hoger zijn dan het vrij te laten vermogen.

Heeft u een vermogen lager of gelijk aan het voor u van toepassing zijnde vrij te laten vermogen?

Nee Ja

5. WAT STUURT U OP?

- Een bewijsstuk dat u (en/of uw partner) het eigen risico over 2020 en of 2021 volledig is/zijn besteed.
 - Ontvangt u pas in 2021 bericht van uw zorgverzekeraar dat uw eigen risico over 2020 geheel is besteed? U kunt een aanvraag indienen over het jaar 2020 tot en met 30 juni 2021.
 - Ontvangt u in 2022 bericht van uw zorgverzekeraar dat uw eigen risico over 2021 geheel is besteed? U kunt een aanvraag indienen over het jaar 2020 tot en met 30 juni 2022.
- Een kopie van een geldig legitimatiebewijs van u (en uw eventuele partner)
- Bewijsstukken van elk inkomen van uzelf (en uw eventuele partner)
 - Stuur kopieën van loonstroken, uitkeringsspecificaties of andere inkomstenspecificaties van de afgelopen maand mee.

Ontvangt u een IOAW of een IOAZ uitkering?

Vult u dit aanvraagformulier in als u IOAW of een IOAZ uitkering ontvangt.

Denkt u er aan om uw handtekening bij punt 1 te plaatsen?

Zonder uw handtekening kunnen wij uw aanvraag niet in behandeling nemen.