

NIET INVULLEN!

Paraaf behandelaar: _____

Datum afgifte formulier: _____

Cliëntnummer: _____

Datum ontvangst formulier: _____

Nummer aanvraag: _____

Verkort aanvraagformulier

Compensatieregeling Eigen Risico zorgverzekering

1. VERKLARING

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid invul. Ik ben er mee 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: _____ - _____ - _____

IBAN (rekeningnummer): N L _____

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

Vult u alleen onderstaande gegevens in als er kortgeleden een wijziging heeft plaatsgevonden

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____ 0 6 _____

E-mailadres: _____

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: _____ - _____ - _____

3. VERMOGEN

Alleen invullen bij een IOAW- en IOAZ-uitkering. Als u een bijstandsuitkering ontvangt slaat u deze vraag over. U hoeft dan niets in te vullen.

Voor een bijdrage vanuit de Compensatieregeling Eigen Risico mag uw vermogen niet hoger zijn dan het vrij te laten vermogen (op www.sozawe-nw-fryslan.nl/bijstandsbedragen leest u de hoogte van het vrij te laten vermogen).

Is uw vermogen hoger dan het voor u geldende vrij te laten vermogen?

 Nee Ja**4. BEWIJSSTUKKEN**

Stuur met dit aanvraagformulier een bewijsstuk van uw zorgverzekeraar mee dat u het eigen risico over 2020 of 2021 volledig hebt besteed.

Let op:

- U kunt voor het bestede eigen risico over 2020 aanvragen tot en met 30 juni 2021.
- U kunt voor het bestede eigen risico over 2021 aanvragen tot en met 30 juni 2022.

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

Want zonder uw handtekening kunnen wij uw aanvraag niet in behandeling nemen.

Stuurt u dit formulier samen met het bewijsstuk van uw zorgverzekeraar naar:
**De Dienst Noardwest Fryslân, t.a.v. team Inkomen,
Antwoordnummer 1000, 8800 VB Franeker.**