

DIT VULT DE ADMINISTRATIE IN:

Klantnummer: _____

Procesnummer: _____

Datum ontvangst formulier: _____

Aanvraagformulier

Compensatieregeling

Eigen Risico

zorgverzekering

Heeft u een DigiD? Dan kunt u dit formulier ook digitaal invullen. Dat is makkelijker en sneller. Op www.sozawe-nw-fryslan.nl/cer vindt u het digitale formulier.

Heeft u vragen over dit formulier? Neem dan gerust contact op met De Dienst Noardwest Fryslân via contact@sozawe-nw-fryslan.nl of 0517-380 200. We denken graag met u mee.

BELANGRIJK OM TE WETEN VOORDAT U BEGINT

- U kunt uw aanvraag indienen tot en met 30 juni van het volgende kalenderjaar.
- Krijgt u een bijstandsuitkering van De Dienst? Dan hoeft u alleen vraag 1 en 2 in te vullen. De andere vragen kunt u overslaan.
- Krijgt u een IOAW of IOAZ uitkering van De Dienst? Dan hoeft u alleen vraag 1, 2 en 3 in te vullen. De andere vragen kunt u overslaan.
- Stuur de bewijsstukken mee die bij de vragen staan. Dan kunnen wij uw aanvraag goed verwerken.
- Stuur het ingevulde formulier samen met de bewijsstukken naar: De Dienst Noardwest Fryslân, T.a.v. Team Inkomen, Postbus 4 8800 AA Franeker

1. VERKLARING

Ik vul dit formulier eerlijk in. Ik geef De Dienst Noardwest Fryslân toestemming om de informatie die ik op dit formulier invul te controleren bij andere instanties. Als De Dienst mij achteraf om aanvullende bewijsstukken vraagt, werk ik daaraan mee.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening aanvrager

Handtekening partner

(Uw partner is de persoon met wie u getrouwd bent, een geregistreerd partnerschap heeft, een samenlevingscontract heeft of met wie u samenwoont.)

We hebben uw handtekening(en) nodig. Anders kunnen we uw aanvraag niet verwerken.

2. PERSOONSgegevens**GEGEVENS AANVRAGER**

Voorletter(s) en achternaam:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Burgerservicenummer (BSN):	<input type="text"/>	Geboortedatum:	- -
Soort identiteitsbewijs:	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> ID-kaart	Nummer:	Geldig tot: - -
Adres:	<input type="text"/>		
Postcode en woonplaats:	<input type="text"/>		
Telefoon:	<input type="text"/>		
E-mailadres:	<input type="text"/>		
IBAN (rekeningnummer):	N L	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dit IBAN staat op naam van:	<input type="text"/>		

GEGEVENS PARTNER

Uw partner is de persoon met wie u getrouwd bent, een geregistreerd partnerschap heeft, een samenlevingscontract heeft of met wie u samenwoont.

Voorletter(s) en achternaam:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Burgerservicenummer (BSN):	<input type="text"/>	Geboortedatum:	- -
Soort identiteitsbewijs:	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> ID-kaart	Nummer:	Geldig tot: - -

Stuur de volgende bewijsstukken mee:

- Een bericht van uw zorgverzekeraar waarin staat dat u uw eigen risico helemaal verbruikt heeft.
- Een kopie van een geldig identiteitsbewijs van uzelf (en van uw partner als u die heeft). Een identiteitsbewijs is een Nederlandse identiteitskaart of een Nederlands paspoort. Een rijbewijs is helaas geen geldig identiteitsbewijs. **Krijgt u een uitkering van De Dienst? Dan hoeft u geen kopie van uw identiteitsbewijs mee te sturen.**



De Dienst
Noardwest Fryslân

zo werkt het sociaal

3. VERMOGEN ► Krijgt u een bijstandsuitkering van De Dienst? Dan hoeft u deze vraag niet in te vullen. Krijgt u een IOAW/IOAZ uitkering? Vul deze vraag dan wel in.

Om recht te hebben op de compensatie mag uw vermogen op de datum van uw aanvraag niet hoger zijn dan een bepaald bedrag. Dit noemen we uw vermogensgrens. De hoogte van uw vermogensgrens hangt af van uw situatie. Bij vermogen hoort het bedrag op bank- en spaarrekeningen, online rekeningen, contant geld, beleggingen en de waarde van kostbare spullen zoals een vakantiewoning, auto, caravan, boot en juwelen. Kijk voor meer informatie op www.sozawe-nw-fryslan.nl/vermogen. Daar staat wat allemaal meetelt voor uw vermogen. Informatie over het vermogen staat ook op de folder bij dit formulier.

Komt u er niet uit? Neem dan contact met ons op via 0517-380 200.

Is uw vermogen hoger dan uw vermogensgrens? ja nee

**4. GEZINSSAMENSTELLING
EN MEDEBEWONERS**

► Krijgt u een uitkering van De Dienst (Bijstand, IOAW of IOAZ)? Dan kunt u deze vraag overslaan.

a. Gezinsamenstelling: Gehuwd/samenwonend Alleenstaande ouder Alleenstaande

- b. Medebewoners:
- Heeft u thuiswonende kinderen of andere medebewoners? Vul dan hun gegevens in dit schema in.
 - Medebewoners zijn alle mensen die in uw woning wonen, behalve uzelf en uw partner.
 - Vul bij Relatie tot uzelf/uw partner in wat aan wat deze medebewoner van u is, bijvoorbeeld kind, ouder, broer, zus, (onder)huurder, verhuurder of kostganger.

Naam:	Geboortedatum:	Relatie tot uzelf/uw partner:	Soort inkomsten:
			<input type="checkbox"/> Studerend <input type="checkbox"/> Salaris/uitkering <input type="checkbox"/> Anders <input type="checkbox"/> Geen
			<input type="checkbox"/> Studerend <input type="checkbox"/> Salaris/uitkering <input type="checkbox"/> Anders <input type="checkbox"/> Geen
			<input type="checkbox"/> Studerend <input type="checkbox"/> Salaris/uitkering <input type="checkbox"/> Anders <input type="checkbox"/> Geen
			<input type="checkbox"/> Studerend <input type="checkbox"/> Salaris/uitkering <input type="checkbox"/> Anders <input type="checkbox"/> Geen
			<input type="checkbox"/> Studerend <input type="checkbox"/> Salaris/uitkering <input type="checkbox"/> Anders <input type="checkbox"/> Geen
			<input type="checkbox"/> Studerend <input type="checkbox"/> Salaris/uitkering <input type="checkbox"/> Anders <input type="checkbox"/> Geen

5. INKOMEN ► Krijgt u een uitkering van De Dienst (Bijstand, IOAW of IOAZ)? Dan kunt u deze vraag overslaan.

• Vul hier het inkomen van uzelf en van uw partner (als u die heeft) in. Inkomen is salaris of een uitkering, maar bijvoorbeeld ook alimentatie (dit is zowel kinder- als partneralimentatie) en heffingskortingen van de Belastingdienst.

• Om recht te hebben op de compensatie mag uw inkomen op de datum van uw aanvraag niet hoger zijn dan een bijstandsuitkering. Op de folder bij dit formulier staat hoe hoog de bijstandsbedragen zijn. Of kijk op onze website: www.sozawe-nw-fryslan.nl/uitkering/hoe-hoog-is-een-bijstandsuitkering
Komt u er niet uit? Neem dan contact met ons op via 0517-380 200.

• Krijgt u studiefinanciering? Dan heeft u geen recht op de compensatieregeling.

Naam	Inkomsten uit	Bedrag	Per maand, 4 weken, kwartaal, jaar of anders
		€	
		€	
		€	
		€	

Bewijsstukken:

Stuur kopieën van loonstroken, uitkeringsspecificaties of andere inkomstenspecificaties van de afgelopen maand mee.