

# Aanvraagformulier bijdrage hoge zorgkosten

Heeft u hoge zorgkosten en een laag inkomen? U kunt dan een bijdrage van de gemeente krijgen als u aan de volgende voorwaarden voldoet:

- U heeft een laag inkomen.
- U heeft het eigen risico van uw zorgverzekering volledig verbruikt.
- U ontvangt geen bijdrage voor hoge zorgkosten van het UWV.
- U bent 18 jaar of ouder.

Voldoet u aan al deze voorwaarden, dan kunt u een bijdrage aanvragen bij de gemeente. U kunt de bijdrage voor dit jaar direct aanvragen. Een bijdrage kunt u 1 keer per kalenderjaar aanvragen. Heeft u hoge zorgkosten voor uw kind? Neem dan contact op met de balie Inkomens en Zorg.

## 1 GEGEVENS AANVRAGER

Voorletter(s) en achternaam

Geboortedatum

Burgerservicenummer (BSN)

*(Dit nummer staat op uw identiteitsbewijs, rijbewijs of zorgverzekeringspas.)*

Telefoonnummer

E-mailadres

Bankrekeningnummer (IBAN)

Op naam van:

## 2 WOONSITUATIE

Woont er iemand in uw huis die **niet** uw partner is en ouder is dan 21 jaar?

Nee

Ja, aantal

Student (aantal)

Niet-student (aantal)

## 3 AANVRAAG VOOR PARTNER

Heeft u een partner en heeft deze het verplichte eigen risico ook verbruikt? U kunt met dit formulier dan ook een aanvraag voor uw partner doen.

Voorletter(s) en achternaam

Geboortedatum

Burgerservicenummer (BSN)

## 4 INKOMEN

Heeft u een partner? U moet bij deze vraag dan het inkomen van u en uw partner bij elkaar optellen.

Inkomen per maand (netto, zonder vakantiegeld) € \_\_\_\_\_

Welk soort inkomen heeft u en / of uw partner?

werk	AOW
bijstand	Wajong
WAO/WIA	anders, namelijk _____

## 5 BEWIJSSTUKKEN

Stuur de volgende gegevens met uw aanvraag mee:

1. bewijs dat u het verplichte eigen risico heeft verbruikt
2. loonstroken of uitkeringsspecificaties van de laatste 3 maanden\*
3. een kopie van het identiteitsbewijs van uzelf en eventueel uw partner (alleen als dit uw eerste aanvraag bij de gemeente is)\*

\* Ontvangt u een bijstandsuitkering of IOAW-/IOAZ-uitkering? U hoeft nummer 2 en 3 dan niet mee te sturen.

## 6 ONDERTEKENEN

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Handtekening partner \_\_\_\_\_

## 7 INLEVEREN

U kunt het formulier digitaal invullen en daarna printen en ondertekenen. Lever het formulier inclusief bewijsstukken in bij de balie Inkomens en zorg in het Stadhuis, Burgemeester Berghuisplein 1 in Kampen of verstuur het per post naar:

Gemeente Kampen  
T.a.v. balie Inkomens en zorg  
Postbus 5009  
8260 GA Kampen

Heeft u vragen? Bel dan 14 038 en kies optie 1.

## IN TE VULLEN DOOR DE GEMEENTE

Cliëntnummer	_____		Werkproces	_____
Toekennen cliënt	ja	nee		
Toekennen partner	ja	nee		
Datum	_____		Paraaf	_____