

AANVRAAGFORMULIER

REGELING MEERKOSTEN CHRONISCHE ZIEKEN EN MENSEN MET EEN BEPERKING

Met dit formulier kunt u een tegemoetkoming aanvragen die bedoeld is voor mensen met een chronische ziekte of een beperking.

Persoonsgegevens

Burgerservicenummer aanvrager	
Voornaam	
Achternaam	
Straatnaam	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
IBAN (bankrekeningnummer)	

Aanvragen van de tegemoetkoming

Hieronder kunt u aankruisen voor wie u de tegemoetkoming wil aanvragen:

- Voor mijzelf
 Voor mijn partner
 Voor kind(eren) Geboortedatum kind(eren): -

Gegevens inkomen

Ontvangt u een bijstands- of een loaw-uitkering van Avres? Dan hoeft u onderstaande vraag niet in te vullen!

Was uw netto inkomen (en van uw eventuele partner samen) gedurende de laatste 12 maanden gelijk aan of lager onderstaande bedragen? Het gaat om inkomen zonder vakantiegeld.

- Ja Nee

Alleenstaande/alleenstaande ouder (verblijf in een instelling)	€ 405,18
Gehuwd/samenwonend (verblijf in een instelling)	€ 650,81
Alleenstaande tot 21 jaar	€ 288,61
Alleenstaande, 21 jaar of ouder	€ 1.169,13
Alleenstaande ouder, 21 jaar of ouder	€ 1.430,71
Gehuwden/samenwonenden 21 jaar of ouder	€ 1.670,18
Alleenstaande AOW-gerechtigde leeftijd	€ 1.308,49
Gehuwden/samenwonenden AOW-gerechtigde leeftijd	€ 1.782,34

Vermogen

Ontvangt u een bijstandsuitkering van Avres? Dan hoeft u onderstaande vraag niet in te vullen! Heeft u een loaw-uitkering dan moet u deze vraag wel invullen.

Beschikt u over een vermogen dat hoger is dan € 21.330,00 voor mensen zonder fiscale partner of hoger is dan € 42.660,00 voor mensen met een fiscale partner? Vermogen in uw woning telt niet mee.

- Ja Nee

Bewijsstukken

De volgende bewijsstukken zijn nodig bij uw aanvraag om vast te stellen of u in aanmerking komt voor de regeling meerkosten chronische zieken en mensen met een beperking:

- Kopie van een geldig identiteitsbewijs van de aanvrager en eventuele partner;
- Als u geen uitkering van Avres ontvangt, een kopie van uw meest recente inkomen zoals een loonstrook of uitkeringsspecificatie;

Wij vragen u ook een kopie van één van onderstaande bewijsstukken bij deze aanvraag bij te voegen, zodat wij kunnen vaststellen of er sprake is van een chronische ziekte of beperking:

- Het bewijs dat u voor 80 tot 100% arbeidsongeschikt bent;
- Een bewijs van een verstrekte voorziening in het kader van de WMO;
- Een indicatie WLZ (Wet Langdurige Zorg)
- Dat u langdurige thuiszorg nodig heeft als gevolg van een handicap of chronische ziekte;
- Dat u een tegemoetkoming ontvangt in het kader van de regeling tegemoetkoming onderhoudskosten thuiswonende meervoudig- en ernstig gehandicapte kinderen (TOG);
- Een toegekende parkeerkaart gehandicapte;
- Recepten van medicijnen die u moet gebruiken voor uw chronische ziekte of beperking;
- Een toegekende (privé) parkeerplaats gehandicapte.

Ondertekening

- Ik verklaar dit formulier geheel naar waarheid ingevuld te hebben;
- Ik stem ermee in dat Avres inlichtingen, die voor het vaststellen van het recht op deze bijdrage nodig zijn, vraagt bij andere instanties of personen. Avres gaat zorgvuldig met uw gegevens om.

Aldus ingevuld op _____

Handtekening aanvrager,	Handtekening partner, (indien van toepassing)

- U kunt het formulier inleveren bij het KCC van Avres, Stadhuisplein 1, Gorinchem.
- U kunt deze aanvraag en uw bewijsstukken ook opsturen naar Postbus 50, 4200 AB in Gorinchem. Avres neemt uw aanvraag vervolgens in behandeling en zal u per brief op de hoogte stellen van ons besluit op uw aanvraag.
- *Vragen?*
Als u vragen heeft dan helpen wij u graag. U kunt het Klant Contact Centrum (KCC) telefonisch bereiken op 0183 650 200, u kunt een mail sturen naar info@avres.nl of u kunt ons bezoeken op het Stadhuisplein 1 in Gorinchem.