

**AANVRAAGFORMULIER BIJZONDERE BIJSTAND VOOR PERSONEN
ZONDER EEN UITKERING PARTICIPATIEWET Meierijstad**

Meierijstad

Bezoekadres: Stadhuisplein 1, Veghel,
Correspondentieadres: Antwoordnummer 52, 5460 VB Veghel
Inkomensvoorzieningen@meierijstad.nl

1. PERSOONSgegevens

	Aanvrager	Echtgeno(o)t(e) / partner
Achternaam en voorvoegsels		
Voornamen (1 ^e voluit)		
Adres		
Postcode/woonplaats		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer (BSN)		
Telefoonnummer		
e-mail adres		

INKOMEN

LET OP: u dient van uw inkomen de meest recente bewijsstukken bij te voegen (loonstrook, specificatie, etc). Geen jaarpogaven!

Soort	Aanvrager	Echtgeno(o)te / partner
Loon	€	€
WW	€	€
ZW	€	€
AOW	€	€
WAJONG / WAO/ WIA/ WGA/ WAZ	€	€
ANW	€	€
Pensioen	€	€
Studiefinanciering	€	€
Alimentatie (partner / kinderen)	€	€
Heffingskorting Belastingdienst (bv. voorlopige aanslag, algemene heffingskorting)	€	€
Overige inkomsten (bv. (kamer)verhuur/ kostgangers/ bijverdiensten)	€	€

VERMOGEN

LET OP: u dient van alle rekeningen van uzelf, uw partner en van uw minderjarige kinderen, de afschriften over de laatste 3 maanden bij te voegen.

Rekeningnummer	Saldo	Tenaamstelling
	€	
	€	
	€	
	€	

Contant geld	€
---------------------	---

VERMOGEN

Indien u in het bezit bent van een eigen woning / auto / motor / caravan / boot dient u deze op te geven. Indien u waardepapieren (aandelen, opties, obligaties etc) bezit, dient u deze op te geven en de waarde overzichten bij te voegen.

Soort	Waarde
Eigen woning	
Auto / motor etc.	
Waardepapieren etc.	

SCHULDEN

LET OP: u dient bewijsstukken van uw schulden bij te voegen.

Schuldeiser	Hoogte schuld
	€
	€
	€
	€

2. OVERZICHT BIJZONDERE KOSTEN

Aanvragen voor bijzondere bijstand waarbij de gevraagde vergoeding van kosten, al dan niet bestaande uit meerdere kostensoorten, minder bedraagt dan € 50,00 over 12 maanden, worden niet in behandeling genomen. Voor de kosten van het verplicht of vrijwillig eigen risico op grond van de Zorgverzekeringswet kan géén bijzondere bijstand worden verstrekt.

Collectieve zorgverzekering:

Wilt u meedoen aan de collectieve zorgregeling voor minima?

Meldt u dan aan via www.gezondverzekerd.nl

Voor meer informatie over onze regelingen Bijzondere Bijstand, kunt u kijken op www.meerijstad.nl/bijzonderebijstand

Waarvoor vraagt u bijzondere bijstand aan?

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Kosten sociale alarmering
Bijvoegen: gegevens omtrent abonnementskosten | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Bewindvoederskosten
Bijvoegen: rechterlijke beschikking bewindvoering, nota's bewindvoerder, openingsbewijs
beheerrekening en schuldenoverzicht | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Brilkosten / contactlenzen
Bijvoegen: bewijs eigen bijdrage zorgverzekering en betaalde nota of offerte van de opticien | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Duurzame gebruiksgoederen (wasmachine / koelkast / gasfornuis / televisie)
Bijvoegen: een reparatiebewijs van een erkend monteur en een offerte | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Eigen bijdrage CAK
Bijvoegen: nota's eigen bijdrage van het CAK en indicatiestelling CIZ of WMO | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Tandartskosten / orthodontie
Bijvoegen: bewijs eigen bijdrage zorgverzekering en begroting tandarts of orthodontist | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand en griffierecht
Bijvoegen: Diagnosedocument van het Juridisch Loket, civiel toevoeging van de Raad voor
Rechtsbijstand en nota advocaat en nota griffiekosten | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Individuele inkomenstoelag
Bijvoegen: Financieel jaaroverzicht van uw bankrekeningen van de afgelopen 3 jaar | |
| <input type="checkbox"/> Regeling Maatschappelijke participatie ** | |
| <input type="checkbox"/> PC /laptop (schoolgaande kinderen in de leeftijd van 4 jaar tot en met 17 jaar) **
Bijvoegen: offerte voor een nieuwe computer/laptop/inschrijfbewijs middelbare school | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Zwemles Diploma A+B (kinderen in de leeftijd van 4 jaar tot en met 17 jaar) ** | Bedrag € |
| <input type="checkbox"/> Andere kosten, namelijk _____ | Bedrag € |

**** Let op: deze regelingen gelden niet voor inwoners van gemeente Boekel en kunnen dus niet worden aangevraagd. Inwoners van gemeente Boekel kunnen een aanvraag Participatiefonds indienen middels het daarvoor bestemde aanvraagformulier.**

Om voor vergoeding in aanmerking te komen moet u de gevraagde bewijsstukken bijvoegen. Indien er aanvullende informatie nodig is om uw aanvraag bijzondere bijstand af te kunnen handelen, kunnen wij aanvullende gegevens bij u opvragen, kunt u worden uitgenodigd voor een gesprek met een van de medewerkers van de gemeente, of kunnen de medewerkers een huisbezoek afleggen.

Waarom vraagt u bijzondere bijstand aan?

Is er sprake van bijzondere omstandigheden? Zo ja, welke?

Ik verblijf in een instelling

Wij adviseren u te wachten met het maken van de bijzondere kosten totdat u de definitieve beslissing ontvangen heeft. Dit geldt met name voor de PC regeling, tandartskosten en duurzame gebruiksgoederen.

LET OP: controleer goed of u alle gevraagde bewijsstukken heeft bijgevoegd!

- Kopie legitimatiebewijs
- Kopieën van inkomensgegevens
- Kopieën afschriften alle rekeningen over de laatste 3 maanden
- Overzicht schulden
- Kopieën overige vermogensgegevens (waardepapieren etc)
- Bewijsstukken van de gevraagde kosten, bv vergoedingenoverzicht zorgverzekering, nota's / offertes, etc.

Vul hier het IBAN-rekeningnummer in waarop de bijstand kan worden overgemaakt:

Rekeningnummer IBAN: _____

t.n.v. Dhr. / Mevr. : _____

3. VERKLARING EN ONDERTEKENING

Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld, zodat de gemeente kan vaststellen of ik recht heb op bijzondere bijstand. Ik heb niets verzwegen. Ik weet dat het onjuist invullen van het formulier strafbaar is. Het onjuist/onvolledig invullen van dit formulier kan leiden tot beëindiging of vermindering van de uitkering. Ten onrechte verstrekte bijstand wordt teruggevorderd. Het kan daarnaast leiden tot een administratieve maatregel, boete of tot strafrechtelijke vervolging. Op grond van de wet moet de gemeente de gegevens controleren. Ik stem ermee in dat de gemeente inlichtingen vraagt bij andere instanties of personen die voor het vaststellen van het recht op bijstand nodig zijn. Ik weet dat wijzigingen, die het recht op uitkering kunnen beïnvloeden, onmiddellijk moeten worden doorgegeven, zo mogelijk onder overlegging van bewijsstukken. Ik/wij machtigen onze Zorgverzekeraar(s) om persoonsgegevens ten behoeve van deze aanvraag te verstrekken aan de bevoegde behandelaar van de gemeente. Ik ben me/wij zijn ons er van bewust dat zich onder deze gegevens mogelijk gezondheidsgegevens (declaratiegegevens) bevinden. Deze machtiging is geldig vanaf datum ondertekening voor de periode van drie maanden.

Plaats en datum: _____

Aanvrager

Handtekening

**Echtgeno(o)t(e) /
Partner**

Handtekening