



gemeente
putten

Dit formulier is bestemd voor:

Gemeente Putten Fontanusplein 1

Postbus 400, 3880 AK Putten

Voor inlichtingen:

Loket Samenleving

telefoonnummer (0341) 359 646

Tegemoetkoming chronisch zieken Aanvraag 2017

Uw aanvraag voor een tegemoetkoming chronisch zieken wordt in behandeling genomen zodra de gemeente Putten dit formulier volledig ingevuld en ondertekend heeft ontvangen. Het niet (volledig) verstrekken van nader gevraagde bewijsstukken heeft tot gevolg dat uw aanvraag om die reden wordt afgewezen.

Let op: u kunt dit formulier t/m 31 december 2017 inleveren.

Aanvrager

Stuur mee: kopie van een geldig legitimatiebewijs (geen rijbewijs)

Voorletters : Voornamen :

Voorvoegsel(s) : Achternaam :

Straatnaam :

Huisnummer : Toevoeging :

Postcode : Woonplaats :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Geboortedatum :

BSN-nummer : IBAN-nummer:.....

Wat is uw leefsituatie?

ik ben alleenstaande ik ben gehuwd of samenwonend

Gegevens partner - Alleen invullen als u samenwoont op hetzelfde adres

Stuur mee: kopie van een geldig legitimatiebewijs (geen rijbewijs)

Voorletters : Voornamen :

Voorvoegsel(s) : Achternaam :

Geboortedatum :

BSN-nummer :

Doelgroepbepaling

In onderstaand overzicht dient u aan te kruisen welke criteria op u van toepassing zijn. Als u bewijsstukken dient in te voegen, dan staat dit bij de vraag aangegeven.

1	Hebt u een indicatie voor langdurige zorg in het kader van de Wet langdurige zorg (Wlz) met een looptijd van langer dan 1 jaar? Stuur mee: kopie van het indicatiebesluit CIZ.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
2	Hebt u een indicatie voor hulp bij het huishouden in het kader van de Wmo, waarvan de indicatieduur 3 jaar of langer is?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

3	Hebt u een indicatie voor begeleiding in het kader van de Wmo van meer dan 4 uren per week, waarbij de duur langer is dan één jaar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
4	Hebt u een indicatie voor persoonlijke verzorging in het kader van de Wmo of Zorgverzekeringswet, waarbij de duur langer is dan 1 jaar? Stuur mee: kopie van het indicatiebesluit van het CIZ of zorgverzekeraar.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
5	Hebt u een indicatie van langer dan 1 jaar voor één van de volgende hulpmiddelen in het kader van de Wmo: traplift, rolstoel of scootmobiel?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
6	Hebt u een indicatie voor een Gehandicaptenparkeerkaart met een looptijd van langer dan 1 jaar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
7	Hebt u het maximaal verplicht eigen risico (€ 385,00) voor de zorgverzekering in 2016 betaald? Stuur mee: kopie/kopieën van het overzicht van de zorgverzekeraar of uw bankafschriften.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Legeskosten aanvraag gehandicaptenparkeerkaart

Op grond van de legesverordening 2017 moet er vanaf 21 april 2017 een bijdrage (leges) betaald worden voor het in behandeling nemen van de aanvraag voor een gehandicaptenparkeerkaart. Als de gehandicaptenparkeerkaart aan u is verstrekt en u hiervoor een bijdrage heeft betaald, dan kunt u voor deze kosten een tegemoetkoming vragen.

Hebt u in 2017 een bijdrage (legeskosten) voor de gehandicaptenparkeerkaart betaald?

ja, namelijk € 131,25

ja, namelijk € 65,25

nee

Inkomen 2015

Bedraagt uw (gezamenlijke) verzamelinkomen over het jaar 2015 minder dan € 40.000,00?

ja, voeg de gevraagde bewijsstukken hieronder toe en ga verder naar de ondertekening

nee, ga door naar de volgende vraag.

Als u deze vraag met 'ja' hebt beantwoord, dan moet u een (kopie) Inkomensverklaring van de Belastingdienst over 2015 bijvoegen. Als u gehuwd of samenwonend bent, dan moet u beiden een Inkomensverklaring indienen. In plaats van de Inkomensverklaring, kunt u ook de Definitieve Aanslag Inkomstenbelasting van het jaar 2015 bijvoegen.

Als u de Tegemoetkoming Chronisch Zieken voor een kind (jonger dan 18 jaar) aanvraagt, dan is het inkomen van de ouders/verzorgers van toepassing.

Inkomensterugval 2017

Had u in 2015 een inkomen van meer dan € 40.000,00, maar is dit inkomen in 2017 gedaald?

Dan hebt u mogelijk alsnog recht op de tegemoetkoming. Hiervoor dient uw inkomen wel met meer dan 20% gedaald te zijn en lager te liggen dan € 40.000,00.

Is uw inkomensterugval in 2017 meer dan 20% ten opzichte van 2015?

- ja, vul de gegevens verder in en voeg de hieronder genoemde bewijsstukken toe
 nee, u hebt geen recht op de tegemoetkoming en hoeft geen aanvraag in te dienen

Bewijsstukken

U dient kopieën van de loonstroken of overzichten van de bovengenoemde inkomensbronnen uit 2017 bij te voegen, net als de Inkomensverklaring of Definitieve Aanslag Inkomstenbelasting van 2015. Als u gehuwd of samenwonend bent dient u ook de inkomensgegevens van uw partner toe te voegen.

Inkomensgegevens 2017

	Aanvrager	Partner
Naam werkgever(s)/uitkeringsinstantie(s)	:
Netto bedrag per maand	:
Overige inkomsten (rente, onderhuur)	:
Netto bedrag per maand	:

Ondertekening

U verklaart hiermee dat u dit formulier naar waarheid hebt ingevuld:

Putten, :(datum)

Handtekening aanvrager :

Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld zodat de gemeente kan vaststellen of ik recht heb op een tegemoetkoming chronisch zieken. Ik heb niets verzwegen. Ik weet dat het onjuist invullen van het formulier strafbaar is. Ten onrechte verstrekte tegemoetkoming kan worden teruggevorderd.

Tegemoetkoming chronisch zieken

Toelichting

U komt in 2017 in aanmerking voor een tegemoetkoming van € 200,00 als u een inwoner van gemeente Putten bent, u in 2015 of 2016 een verzamelinkomen hebt gehad dat lager is dan € 40.000,00 en u voldoet aan tenminste één van de volgende criteria:

1. U hebt een indicatie voor langdurige zorg ingevolge de Wet langdurige zorg (Wlz) met een looptijd van langer dan 1 jaar;
2. U hebt een indicatie voor hulp bij het huishouden in het kader van de Wmo, waarbij de indicatieduur 3 jaar of langer is;
3. U hebt een indicatie voor begeleiding in het kader van de Wmo van meer dan 4 uren per week, waarbij de duur langer is dan één jaar;
4. U hebt een indicatie voor persoonlijke verzorging in het kader van de Wmo of Zorgverzekeringswet, waarbij de duur langer is dan 1 jaar;
5. U hebt langer dan 1 jaar één van de volgende hulpmiddelen in het kader van de Wmo: traplift, rolstoel of scootmobiel;
6. U hebt een indicatie voor een Gehandicaptenparkeerkaart met een looptijd van langer dan 1 jaar;
7. U hebt het maximaal verplicht eigen risico voor de zorgverzekering over 2016 betaald. Het verplicht eigen risico voor de zorgverzekering bedroeg over 2016 € 385,00.

Ook geldt er een extra tegemoetkoming voor inwoners van Putten die in 2017 een bijdrage moeste betalen voor de aanvraag van een gehandicaptenparkeerkaart en waarbij de kaart is toegekend.

Zoals u op het aanvraagformulier ziet, dient u middels bewijsstukken aan te tonen dat u tenminste aan één van de bovenstaande criteria voldoet.

Bij ongewijzigde omstandigheden toetsen wij uw inkomen van 2015 of 2016 aan de bovengenoemde inkomensgrenzen. U dient daarom een Inkomensverklaring van één van die jaren mee te sturen. Bij gewijzigde omstandigheden toetsen wij uw inkomen van 2017. U dient in dat geval uw huidige inkomensgegevens in te vullen en de bewijsstukken mee te sturen.

Hoe vraagt u een inkomensverklaring (voorheen IB60-formulier) aan?

U vraagt een Inkomensverklaring aan door de belastingtelefoon te bellen: 0800 0543, volg het keuzemenu en houdt uw Burgerservicenummer (BSN-nummer) bij de hand.

De Inkomensverklaring wordt vervolgens over 5 werkdagen thuisgestuurd.

De tegemoetkoming is een individuele vergoeding. Als er meerdere personen uit uw gezin aan de genoemde voorwaarden voldoen, dan dient u voor ieder individu een aanvraag in te dienen.