



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 niet in behandeling wordt genomen.

Aanvrager

Voorletters : Voornamen :

Voorvoegsel(s) : Achternaam :

Straatnaam :

Huisnummer : Toevoeging :

Postcode : Woonplaats :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Geboortedatum :

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

Doelgroepbepaling

In onderstaande vragen dient u aan te kruisen welke criteria op u van toepassing zijn. U dient dit aan te tonen middels bewijsstukken, tenzij het gaat om voorzieningen die door de gemeente Putten zijn verstrekt in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) of de Regeling Gehandicaptenparkeerkaart. U hoeft slechts aan één van deze criteria te voldoen en alleen hiervan bewijsstukken bij te voegen.

1	Hebt u een indicatie voor langdurige zorg ingevolgde de Wet langdurige zorg (Wlz) met een looptijd van langer dan 1 jaar? Stuur mee: kopie van het indicatiebesluit CIZ, tenzij u deze eerder bij ons heeft ingediend.	<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, tenzij u deze eerder bij ons heeft ingediend.	<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 voor de zorgverzekering in 2016 betaald? Het verplicht eigen risico voor de zorgverzekering bedroeg over 2015 en 2016 € 385,00. U dient dit aan te tonen middels het overzicht van de zorgverzekeraar of uw bankafschriften. Let op: Als u een van bovenstaande vragen met 'ja' hebt beantwoord, dan hoeft u deze stukken niet bij te voegen. Stuur mee: kopie/kopieën hiervan.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Legeskosten aanvraag gehandicaptenparkeerkaart

Op grond van de legesverordening 2017 zijn er vanaf 21 april 2017 kosten verschuldigd voor het in behandeling nemen van de aanvraag voor de gehandicaptenparkeerkaart. Indien de gehandicaptenparkeerkaart aan u is verstrekt en u heeft leges betaald, dan kunt u een tegemoetkoming voor deze legeskosten vragen.

Hebt u in 2017 legeskosten voor de gehandicaptenparkeerkaart betaald?

- ja, namelijk € 131,25
- ja, namelijk € 65,25
- nee

Vaststellen recht op een tegemoetkoming

Hebt u in het bovenstaande minimaal één van de voorgaande vragen beantwoord met:

- ja, ga door naar de volgende vraag.
- nee, helaas hebt u geen recht op de tegemoetkoming. Als u het aanvraagformulier bij ons indient, zullen wij uw aanvraag afwijzen.

Inkomen 2017

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

- ja, wel recht, u hoeft de onderstaande vragen niet te beantwoorden.
- nee, ga door naar de volgende vraag.

Als u deze vraag met 'ja' hebt beantwoord, dan moet u een Inkomensverklaring van de Belastingdienst over 2015 overleggen. Als u gehuwd of samenwonend bent, dan moet u beiden een inkomensverklaring indienen. U kunt in plaats van de inkomensverklaring ook de definitieve aanslag inkomstenbelasting meesturen.

Vraagt u de tegemoetkoming chronisch zieken aan voor uw kind (jonger dan 18 jaar) dan is het inkomen van de ouders/verzorgers van toepassing.

Inkomensterugval 2017

Hebt u dit jaar een inkomensterugval van meer dan 20% ten opzichte van 2015?

ja, ga door naar de volgende vraag

nee, u hebt geen recht op de tegemoetkoming en hoeft geen aanvraag in te dienen.

Inkomensgegevens 2017 (indien van toepassing ook van uw partner):

Naam werkgever(s)/uitkeringsinstantie(s) :

Netto bedrag per maand :

Overige inkomsten (rente, onderhuur) :

Netto bedrag per maand :

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

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 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 ingevolgde 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.

Naast bovenstaande criteria geldt er een extra tegemoetkoming voor inwoners van Putten die in 2017 leges verschuldigd zijn geweest 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. U hoeft geen bewijsstukken in te leveren die al bekend zijn bij de gemeente Putten, zoals bij voorzieningen die in het kader van de Wmo aan u zijn verstrekt.

Bij ongewijzigde omstandigheden toetsen wij uw inkomen van 2015 aan de bovengenoemde inkomensgrenzen. U dient daarom een inkomensverklaring over het jaar 2015 te overleggen. 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 na 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.