


Aanvraagformulier

Tegemoetkoming zorgkosten Lopik 2024

(uiterlijk inleveren vóór 1 oktober 2024)

WIL kan uw aanvraag alleen behandelen als:

- u dit formulier volledig invult
- u alle gevraagde bewijsstukken inlevert. Deze herkent u aan dit teken 

PERSOONSGEGEVENS

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Burgerservicenummer: _____

Telefoonnummer: _____

Geboortedatum: _____

IBAN-nummer _____

E-mailadres: _____

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Burgerservicenummer: _____

Telefoonnummer: _____

Geboortedatum: _____

IBAN-nummer _____

E-mailadres: _____

c. Correspondentieadres *(als deze anders is dan hierboven)*

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en plaats _____

1. Wat is uw gezinssituatie?

- Ik ben alleenstaande (ouder)
- Ik heb een gezamenlijke huishouding*

*Heeft u een gezamenlijke huishouding?

Meestal heeft u een gezamenlijke huishouding met uw echtgenoot of (geregistreerde) partner. Het kan ook iemand anders zijn, met wie u in dezelfde woning woont en u zorgt voor elkaar (zoals boodschappen voor elkaar doen, of elkaar financieel helpen). Bijvoorbeeld uw broer, of een goede vriend.

2. Voor wie vraagt u de tegemoetkoming aan? *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- Voor mijzelf. Ga naar vraag 4
- Voor mijn partner. Ga naar vraag 4
- Voor mijn kind dat op moment van aanvraag jonger dan 18 jaar is. Is uw kind op moment van aanvraag 18 jaar of ouder dan dient hij/zij zelf aan te vragen. Ga naar vraag 3

3. Gegevens van uw kind waarvoor u de tegemoetkoming aanvraagt

Naam en voorletters: _____

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer: _____

IN TE VULLEN DOOR WIL

Datum aanvraag: _____

Klantnummer en werkprocesnummer: _____

IDENTIFICATIE

4. Lever een kopie in van een geldig legitimatiebewijs van u en uw eventuele partner.

- Geldig paspoort, identiteitskaart of vreemdelingendocument (geen rijbewijs).

INKOMEN

5. Is het inkomen van u (en uw eventuele partner) gelijk aan of lager dan 120% van de voor u geldende bijstandsnorm? In de voorwaarden op de laatste pagina ziet u hoe hoog uw inkomen mag zijn.

- Ja. Ga naar vraag 6.
- Nee. U komt niet in aanmerking voor deze tegemoetkoming. U hoeft dit formulier niet verder in te vullen.

6. Ontvangt u op moment van aanvraag een bijstandsuitkering (geen IOAW) van WIL?

- Ja. Ga door naar '**Chronische ziekte en/of handicap**' op deze bladzijde
- Nee. Lever de volgende bewijsstukken in:
 - Kopieën van alle bankafschriften van alle bankrekeningen van u en uw eventuele partner en minderjarige kinderen over de maanden mei, juni en juli 2024.
 - Kopieën van de inkomensspecificatie (bijvoorbeeld loonstrook) van u en uw eventuele partner van de maand juli 2024. En bij wisselende inkomsten van de maanden mei, juni en juli 2024.

Chronische ziekte en/of handicap

U (of de persoon waarvoor u de aanvraag doet) heeft een chronische ziekte en/of handicap. Om dat aan te tonen moet u één van de volgende bewijsstukken opsturen. Kruis aan welk bewijsstuk u meestuurt:

Bewijsstuk:

- Een kopie van een beschikking voor een Wmo-indicatie voor een vervoersvoorziening, een rolstoel, een woningaanpassing of hulp bij het huishouden. De voorziening moet zijn toegekend voor een jaar of langer en in 2024 geldig zijn geweest. *Indien u deze beschikking niet meer in uw bezit heeft, ga door naar vraag 7.*
- Een kopie van een geldige gehandicaptenparkeerkaart.
- Een kopie van een brief van het UWV waaruit blijkt dat u (of de persoon waarvoor u de aanvraag doet) een Wajong-, WAZ-, WAO-, of WIA-uitkering heeft op basis van 80-100% arbeidsongeschiktheid.
- Een indicatie in het kader van de Wet langdurige zorg (Wlz) voor een periode van minimaal één jaar zoals afgegeven door het CIZ.
- Een indicatie voor 'zittend ziekenvervoer' vergoed door de zorgverzekeraar uit de Zorgverzekeringswet (Zvw)
- Kunt u geen van deze bewijsstukken aanleveren, maar heeft u (of de persoon waarvoor u de aanvraag doet) wel een chronische ziekte? Als deze ziekte op de lijst met chronische ziekten van het Nationaal Kompas Volksgezondheid staat, kunt u een aanvraag doen. Check hiervoor de lijst via: <https://www.vzinfo.nl/chronische-aandoeningen-en-multimorbiditeit/verantwoording-bronverantwoording>

Staat de ziekte op de lijst, levert u dan een verklaring van uw medisch specialist in waaruit blijkt welke ziekte u (of de persoon waarvoor u de aanvraag doet) heeft.

7. Geeft u WIL en de gemeente Lopik toestemming om te controleren of u (of de persoon voor wie u de aanvraag doet) minimaal 1 jaar een Wmo indicatie heeft?

Dit doen wij met uw Burgerservicenummer. WIL krijgt alleen een bevestiging van de indicatie.

- Ja. U hoeft geen bewijs van uw indicatie meer in te leveren. Ga naar ondertekening.
- Nee. U dient zelf een bewijs van uw Wmo indicatie op te vragen en bij ons in te leveren.
 - Kopie van uw Wmo indicatie (of van de persoon voor wie u de aanvraag doet).

ONDERTEKENING

Ik heb alle vragen begrepen en volledig beantwoord.

Datum:

Ik weet dat op basis van mijn aanvraag:

- WIL mijn persoonlijke gegevens registreert.
- WIL inlichtingen kan vragen bij instanties. Dit betreft uitsluitend inlichtingen die nodig zijn voor de uitvoering van de betreffende regeling.
- Omstandigheden die van invloed kunnen zijn op de uitkering direct aan WIL moeten worden gemeld.
- Opzettelijk onjuist of onvolledig invullen kan leiden tot terugvordering of uitsluiting van deze tegemoetkoming.

Handtekening aanvrager
of gemachtigde van aanvrager:

Handtekening eventuele partner
of gemachtigde van eventuele partner:

Wet bescherming persoonsgegevens

WIL registreert en verwerkt uw persoonsgegevens. De door u ingevulde formulieren en kopieën van bewijsstukken worden bewaard in het door WIL te maken of reeds aanwezige dossier. De verkregen gegevens worden overeenkomstig de Wet bescherming persoonsgegevens verwerkt.

Voorwaarden bij deze tegemoetkoming

U komt in aanmerking voor de tegemoetkoming als u aan de volgende voorwaarden voldoet:

- U woont op moment van aanvraag in de gemeente Lopik.

Uw inkomen:

- Uw (gezamenlijk) inkomen was op moment van aanvraag maximaal 120% van de voor u geldende bijstandsnorm (zie tabel). Dit geldt ook wanneer u de aanvraag doet voor uw minderjarige kind.

Hoe hoog mag het inkomen zijn? Inkomen betreffende de maanden vanaf juli 2024	
Mensen van 18 t/m 20 jaar (zonder kinderen)**	120% bijstandsnorm
Alleenstaande	€ 368,26
Gehuwden/samenwonenden*, beide partners 18, 19 of 20 jaar	€ 736,51
Gehuwden/samenwonenden*, één partner 18, 19 of 20 jaar, één partner ouder	€ 1.433,71
Mensen van 18 t/m 20 jaar (met ten laste komende kinderen)**	
Alleenstaande ouder	€ 368,26
Gehuwden/samenwonenden*, beide partners 18, 19 of 20 jaar	€ 1.162,68
Gehuwden/samenwonenden*, één partner 18, 19 of 20 jaar, één partner ouder	€ 1.859,89
Mensen tussen 21 jaar en AOW-leeftijd	
Alleenstaande (ouder)	€ 1.491,64
Gehuwden/samenwonenden*	€ 2.130,90
Mensen met een AOW-leeftijd	
Alleenstaande (ouder)	€ 1.617,61
Gehuwden/samenwonenden*	€ 2.253,37
Mensen wonend in een instelling of verblijfsindicatie	
Alleenstaande (ouder)	€ 520,19
Gehuwden/samenwonenden*	€ 842,98

Dit zijn netto bedragen, exclusief vakantiegeld. Normen 1 juli 2024

** Het gaat hier om het gezamenlijke inkomen van u en uw partner.*

*** Het inkomen uit studiefinanciering wordt in aanmerking genomen naar het normbedrag voor levensonderhoud*

Chronische ziekte en/of handicap:

- U voldoet aan één van de volgende voorwaarden:
 - U heeft een Wmo-indicatie voor een vervoersvoorziening, een rolstoel, een woningaanpassing of huishoudelijke ondersteuning, waarbij de voorziening is toegekend voor een periode van minimaal één jaar en in 2024 geldig zijn geweest;
 - U heeft een Wajong-, WAZ-, WAO-, of WIA-uitkering van het UWV op basis van 80-100% arbeidsongeschiktheid;
 - U heeft een indicatie in het kader van de Wet langdurige zorg (Wlz) voor een periode van minimaal één jaar;
 - U heeft een geldige gehandicaptenparkeerkaart;
 - U heeft minimaal tweemaal kinderbijslag van de Sociale Verzekeringsbank (SVB) voor thuiswonende gehandicapte kinderen;
 - U heeft een indicatie voor 'zittend ziekenvervoer' vergoed door de zorgverzekeraar uit de Zorgverzekeringswet (Zvw);
 - U heeft één van de 109 chronische ziekten die geselecteerd zijn door het Kennisinstituut Nivel. Bij twijfel wordt onafhankelijk medisch advies aangevraagd, op kosten van de gemeente.