


## Aanvraagformulier

Tegemoetkoming zorgkosten chronisch zieken en gehandicapten over het jaar 2025  
(Uiterlijke inleverdatum is 30 juni 2026)

### WIL kan uw aanvraag alleen behandelen als:

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

### PERSOONSGEGEVENS

#### Uzelf

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

IBAN-nummer \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

#### c. Postadres (als deze anders is dan hierboven)

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

#### Uw partner

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

IBAN-nummer \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

### 2. Woonde u in 2025 in de gemeente Houten?

- Ja
- Nee. U komt niet in aanmerking voor deze tegemoetkoming. U hoeft dit aanvraagformulier niet verder in te vullen.

### 3. 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.

### 4. Voor wie vraagt u de tegemoetkoming aan? (Meerdere antwoorden mogelijk)

- Voor mijzelf. Ga naar vraag 6
- Voor mijn partner. Ga naar vraag 6
- Voor mijn kind dat op 1 januari 2025 jonger dan 18 jaar was. Is uw kind op die datum 18 jaar of ouder dan dient hij/zij zelf de tegemoetkoming aan te vragen. Ga naar vraag 5

### 5. 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

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

- Geldig paspoort, identiteitskaart of vreemdelingendocument.

## INKOMEN

### 7. 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, namelijk:

<input type="radio"/> Bijstandsuitkering	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Inkomen uit arbeid	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> WAO/WIA	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> WW	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Ziektewet	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Wajong	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> AOW	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Pensioen	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Alimentatie	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Heffingskorting	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Maandelijkse bijdrage	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Overige, namelijk	€.....	netto per maand

Lever de volgende bewijsstukken:

- Kopie van bewijsstuk van het inkomen van u en uw eventuele partner van de maand november 2025. En bij wisselende inkomsten van de maanden september, oktober en november 2025.
- Kopie van uw bankpas van de bankrekening waarop u het geld wilt ontvangen. Zo weten wij zeker dat we het geld naar de juiste bankrekening overmaken.
- Als u in november 2025 een bijstandsuitkering van WIL heeft ontvangen, dan hoeft u geen bewijs van inkomen en kopie bankpas mee te sturen.

Ga naar vraag 9.

- Nee. Ga naar vraag 8.

### 8. Is het inkomen van u (en uw eventuele partner) lager of gelijk aan 120% van de voor u geldende bijstandsnorm, nadat u het eigen risico en de eigen bijdrage aan zorgkosten in 2025 hiervan aftrekt? Tandartskosten tellen niet mee. In de voorwaarden op de laatste pagina vindt u een rekenvoorbeeld.

- Ja, namelijk:

<input type="radio"/> Inkomen uit arbeid	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> WAO/WIA	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> WW	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Ziektewet	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Wajong	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> AOW	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Pensioen	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Alimentatie	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Heffingskorting	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Maandelijkse bijdrage	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Overige, namelijk	€.....	netto per maand

Zorgkosten 2025: €..... per jaar.

Lever de volgende bewijsstukken:

- Een gespecificeerd jaaroverzicht van uw zorgkosten met het door u betaalde eigen risico en/of de eigen bijdrage aan zorgkosten in 2024 én 2025. Dit overzicht kunt u opvragen bij uw zorgverzekeraar of downloaden op de website van uw zorgverzekeraar.
- Kopie van bewijsstuk van het inkomen van u en uw eventuele partner van de maand november 2025. En bij wisselende inkomsten van de maanden september, oktober en november 2025.
- Kopie van uw bankpas van de bankrekening waarop u het geld wilt ontvangen. Zo weten wij zeker dat we het geld naar de juiste bankrekening overmaken.

Ga naar vraag 9.

- Nee. U komt niet in aanmerking voor deze tegemoetkoming. U kunt stoppen met het invullen van dit formulier.

## MEDISCHE INDICATIE

### 9. Heeft u (of de persoon voor wie u de aanvraag doet) langer dan 1 jaar een indicatie vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) of Jeugdwet?

- Ja, ikzelf
- Ja, mijn partner
- Ja, mijn kind
- Nee. Ga naar vraag 11

### 10. Geeft u WIL en de gemeente Houten toestemming om te controleren of u (of de persoon voor wie u de aanvraag doet) langer dan 1 jaar een Wmo\* of Jeugdwet indicatie heeft?

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

- Ja. U hoeft geen bewijs van uw indicatie in te leveren. Ga naar ondertekening.  
**\*Let op:** heeft u een Wmo-indicatie vanuit de Regionale Toegang Utrecht? Dan dient u zelf een kopie van deze indicatie in te leveren.
- Nee. Lever de volgende bewijsstukken in:
  - Kopieën van de indicatie Wmo of Jeugdwet van u (of de persoon voor wie u de aanvraag doet).

### 11. Heeft u (of de persoon voor wie u de tegemoetkoming aanvraagt) een indicatie vanuit de Wet langdurig zorg (Wlz)? Deze indicatie wordt afgegeven door het Centrum Indicatiestellingen Zorg (CIZ).

- Ja, ikzelf
- Ja, mijn partner
- Ja, mijn kind
- Lever de volgende bewijsstukken in.
  - Kopieën van de indicatie(s) Wlz van u (of de persoon waarvoor u de aanvraag doet)  
Ga naar ondertekening.
- Nee. Ga naar vraag 12

## HOGE ZORGKOSTEN in het jaar 2024 én 2025

12. Heeft u in 2024 én 2025 minimaal € 350,- per jaar zelf betaald aan uw eigen risico en/of uw eigen bijdrage aan zorgkosten? Tandartskosten tellen niet mee.

- Ja. Lever de volgende bewijsstukken in:
  - De gespecificeerde jaaroverzichten van uw zorgkosten over de jaren 2024 én 2025. Hierop dient zichtbaar te zijn over welke periode de eigen bijdrage aan zorgkosten en/of het eigen risico is gemaakt en welke soort kosten het betreft.
  - Deze overzichten kunt u opvragen bij uw zorgverzekeraar of downloaden op de website van uw zorgverzekeraar
- Nee. U komt niet in aanmerking voor deze tegemoetkoming

## ONDERTEKENING

Ik heb alle vragen begrepen en volledig beantwoord.  
Ik weet dat op basis van mijn aanvraag:

Datum:

- 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 woonde in (een deel van) 2025 in de gemeente Houten.

### Uw zorgkosten:

- U, uw partner of uw minderjarige kind (uw kind was op 1 januari 2025 nog geen 18 jaar) waarvoor u een aanvraag doet, heeft al langer dan een jaar een indicatie vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning of de Jeugdwet **OF**
- U, uw eventuele partner of uw minderjarig kind (uw kind was op 1 januari 2025 nog geen 18 jaar) waarvoor u een aanvraag doet, heeft een indicatie vanuit de Wet langdurige zorg **OF**
- U en/of uw partner heeft geen indicatie. Maar in **2024 én in 2025** heeft u en/of uw partner minimaal € 350,- per jaar aan eigen risico of eigen bijdrage aan zorgkosten zelf betaald.  
Let op: tandartskosten tellen niet mee.

### Uw inkomen:

- Uw inkomen was in november 2025 maximaal 120% van de voor u geldende bijstandsnorm (zie tabel). Dit geldt ook wanneer u de aanvraag doet voor uw minderjarige kind. **OF**
- Uw inkomen was in november 2025 hoger dan 120% van de voor u geldende bijstandsnorm. Maar u komt onder deze norm na aftrek van het door u en uw eventuele partner betaalde eigen risico en de eigen bijdrage aan zorgkosten in 2025 (gemiddeld per maand). Zie rekenvoorbeeld onder de tabel. Let op: tandartskosten tellen niet mee.

<b>Hoe hoog mag het inkomen zijn?</b>	
<b>Inkomen van september, oktober en november 2025</b>	
<b>Mensen van 18 t/m 20 jaar (zonder kinderen)**</b>	<b>Maandelijkse inkomensgrens</b>
Alleenstaande	€ 385,30
Gehuwden/samenwonenden*, beide partners 18, 19 of 20 jaar	€ 770,59
Gehuwden/samenwonenden*, één partner 18, 19 of 20 jaar, één partner ouder	€ 1.500,11
<b>Mensen van 18 t/m 20 jaar (met kinderen)**</b>	
Alleenstaande ouder	€ 385,30
Gehuwden/samenwonenden*, beide partners 18, 19 of 20 jaar	€ 1.216,51
Gehuwden/samenwonenden*, één partner 18, 19 of 20 jaar, één partner ouder	€ 1.946,03
<b>Mensen tussen 21 jaar en AOW-leeftijd</b>	
Alleenstaande (ouder)	€ 1.560,73
Gehuwden/samenwonenden*	€ 2.229,61
<b>Mensen met een AOW-leeftijd</b>	
Alleenstaande (ouder)	€ 1.744,44
Gehuwden/samenwonenden*	€ 2.388,28

*Dit zijn netto bedragen, exclusief vakantiegeld. Normen 1 juli 2025*

*\* 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*

## Rekenvoorbeeld als uw inkomen hoger is dan het toegestane inkomen

- Mevrouw Jansen is 50 en woont alleen. Haar inkomen was in 2025 € 1.580,00 per maand. Haar inkomen was dus hoger dan de voor haar geldende bijstandsnorm van € 1.560,73.
- Mevrouw Jansen heeft in 2025 € 420,- zelf betaald aan haar eigen risico en eigen bijdrage aan zorgkosten (exclusief tandartskosten). Gedeeld door 12 maanden is dit € 35,- per maand.
- Wanneer zij dit bedrag aftrekt van haar maandinkomen in 2025, is dit € 1.545,00 (€ 1.580,00 - € 35,00). Zo komt zij alsnog in aanmerking voor de tegemoetkoming.

**Let op: door u betaalde tandartskosten in 2025 tellen niet mee.**