

AANVRAAGFORMULIER

Minimaregelingen

Let op: Deze regelingen komen te vervallen per 1 januari 2024. U kunt in 2024 nog wel een aanvraag indienen voor de kosten die betrekking hebben op het jaar 2023.

Dit formulier zenden naar: Gemeente Gennep Postbus 9003 6590 HD Gennep	Meer weten? Neem dan contact op met de gemeente. T (0485) 49 41 41 E gemeente@gennep.nl	Ruimte voor Poststempel (niet invullen)
--	--	---

Laag inkomen, toch meedoen!

De gemeente Gennep heeft verschillende regelingen om inwoners met een minimuminkomen, of nét iets meer, te ondersteunen. Hieronder leest u of u daarvoor in aanmerking komt.

Om welke regelingen gaat het?

De gemeente Gennep heeft de volgende regelingen voor inwoners met een laag inkomen:

- **Bijstand voor chronisch zieken, ouderen en gehandicapten**

Om hiervoor in aanmerking te komen moet u voldoen aan de volgende voorwaarden:

1. U lijdt aan een medische en/of psychisch objectiveerbare aandoening of gebrek;
2. Er is geen uitzicht op genezing of herstel;
3. U bent daardoor beperkt in uw dagelijks functioneren;
4. Uw beperking kan niet met gangbare hulpmiddelen worden opgelost.

Daarnaast is het van belang dat u door uw chronische ziekte, ouderdom of handicap meerkosten heeft gemaakt die niet elders vergoed worden. Deze meerkosten kunnen tot maximaal €484,- per persoon per jaar vergoed worden.

Voor reiskosten kan echter maximaal €250,- per persoon per jaar vergoed worden en voor dieetkosten kan maximaal €240,- per persoon per jaar vergoed worden.

- **Tegemoetkoming aanvullende zorgverzekering**

Op de premie voor de collectieve aanvullende verzekering (inclusief verzekering of gespreide betaling van het eigen risico) geeft de gemeente een premiekorting van maximaal €43,- per maand. De inwoner die niet deelneemt aan de collectieve verzekering, maar elders een gelijkwaardige aanvullende verzekering afsluit, kan de tegemoetkoming aanvragen. Kosten door een verhoogd eigen risico of door het niet afsluiten van een aanvullende verzekering, worden niet vergoed. Voor meer informatie over de mogelijkheid om u collectief te verzekeren kunt u terecht op: www.gezondverzekerd.nl.

Voor wie zijn deze regelingen bedoeld?

Iedereen met een laag inkomen (tot 120% van de voor diegene geldende bijstandsnorm) komt in aanmerking voor deze regelingen. Vanaf juli 2023 liggen de inkomensgrenzen op onderstaande netto bedragen (exclusief vakantietoeslag), waarbij het niet uitmaakt of u een uitkering, pensioen of een inkomen uit loondienst heeft:

- Jongere onder de 21 jaar: € 342,41
- Alleenstaande (ouder) tussen 21 en de pensioengerechtigde leeftijd: € 1.386,94
- Echtpaar, beiden tussen 21 en de pensioengerechtigde leeftijd: € 1.981,34
- Alleenstaande boven de pensioengerechtigde leeftijd: € 1.574,73
- Echtpaar, beiden boven de pensioengerechtigde leeftijd: € 2.101,70

Wordt er ook naar vermogen gekeken?

Ja, er wordt ook naar vermogen gekeken. Als u alleen woont, mag u maximaal € 7.605,00 aan vermogen hebben. Als u samenwoont of (een) kind(eren) hebt, mag u maximaal € 15.210,00 aan vermogen hebben.

Wilt u een aanvraag doen?

Vul dan het aanvraagformulier in. Let op dat u de gevraagde bewijsstukken bijvoegt.

1. Persoonsgegevens		
	van u	van uw partner
Naam en voorletters		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Adres		

Als u geen bijstandsuitkering ontvangt van de gemeente Gennep, voeg dan een kopie van een geldig legitimatiebewijs van u en uw partner bij.

2. Uw aanvraag	
Voor welke regeling(en) wilt u een aanvraag indienen?	<input type="checkbox"/> Tegemoetkoming aanvullende zorgverzekering → vul vraag 6 in <input type="checkbox"/> Bijstand voor chronisch zieken, ouderen en gehandicapten → vul vraag 7 in
Geldt de aanvraag voor u en uw partner gezamenlijk?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

3. Heeft u een bijstandsuitkering van de gemeente Gennep?
<input type="checkbox"/> Ja → ga door naar vraag 5
<input type="checkbox"/> Nee → ga door naar vraag 4

4. Uw inkomsten	
Stuur kopieën mee van uw bankafschriften en inkomensspecificaties van de laatste drie maanden. Denk daarbij aan loonstrookjes of uitkeringsspecificaties.	
Naam werkgever of uitkerende instantie van <u>uzelf</u>	Netto maandelijkse inkomsten
	€
	€
Naam werkgever of uitkerende instantie van <u>uw partner</u>	Netto maandelijkse inkomsten
	€
	€

5. Uw vermogen

Ik ben alleenstaand en mijn vermogen bedraagt minder dan € 7.605,00 Ja Nee

Ik woon samen of heb (een) kind(eren) en mijn vermogen bedraagt minder dan € 15.210,00 Ja Nee

6. Tegemoetkoming aanvullende zorgverzekering

Op de premie voor de collectieve aanvullende verzekering (inclusief verzekering of gespreide betaling van het eigen risico) geeft de gemeente een premiekorting van maximaal 43 euro per maand. De inwoner die niet deelneemt aan de collectieve verzekering, maar elders een gelijkwaardige aanvullende verzekering afsluit, kan de tegemoetkoming aanvragen. Kosten door een vrijwillig verhoogd eigen risico of door het niet afsluiten van een aanvullende verzekering, worden niet vergoed. Hier dienen bewijsstukken van te worden ingediend.

Mijn zorgverzekeraar:

Ik maak gebruik van de collectieve verzekering van de gemeente Gennepe:

Ja Nee

Voor welk gezinslid zijn de kosten gemaakt?	Kosten aanvullende verzekering	Bedrag
		€
		€
		€
		€

7. Bijstand voor chronisch zieken, ouderen en gehandicapten

Vul hieronder welke meerkosten u heeft vanwege chronische ziekte, ouderdom of handicap. Voorbeelden hiervan zijn extra kosten door reiskosten en dieetkosten. Lever hiervan bewijsstukken (zoals een factuur of betalingsbewijs) in. Heeft u geen bewijsstukken, dan kunt u met de gemeente overleggen over een andere manier om de meerkosten aannemelijk te maken. Alleen invullen indien van toepassing. Voor reiskosten kan echter maximaal €250,- per persoon per jaar vergoed worden en voor dieetkosten kan maximaal €240,- per persoon per jaar vergoed worden.

Wat is uw persoonlijke situatie?

Ik ben ouder dan de pensioengerechtigde leeftijd

Ik heb chronische ziekte, namelijk

.....
.....
.....

Ik heb een handicap, namelijk

.....
.....
.....

Heeft u al eerder een toekenning op grond van deze regeling wegens chronische ziekte ontvangen?

Ja Nee

Indien nee; voeg een verklaring bij waaruit blijkt dat u chronisch ziek bent.

Voor welk gezinslid zijn de kosten gemaakt?	Om wat voor soort kosten gaat het?	Bedrag
		€
		€
		€

8. Welk bedrag vraagt u aan en op welk IBAN-nummer moet de vergoeding worden overgemaakt indien na onderzoek blijkt dat u hier recht op heeft?

Aangevraagde vergoeding (bedrag):

.....

IBAN-nummer:

Naam rekeninghouder:

.....

.....

9. Heeft u contact gehad met een medewerker van de gemeente Gennepe?

Bijvoorbeeld een medewerker van Team Toegang?

Ja, namelijk..... (naam medewerker)

Nee

10. Ondertekening

Door dit formulier te ondertekenen verklaart u het volgende:

Dit formulier is geheel naar waarheid ingevuld; er is niets verzwegen. Ik (wij) weet (weten) dat het onjuist beantwoorden van de vragen strafbaar is. Dit kan leiden tot het opleggen van een boete, strafrechtelijke vervolging en terugvordering van de uitkering. Ik (wij) weet (weten) dat de gemeente bevoegd is informatie op te vragen bij andere instellingen. Ook verklaar (verklaren) ik (wij) dat het UWV aan mij de afgelopen 12 maanden geen maatregel, afstemming of boete heeft opgelegd.

Dit formulier dient door u en, indien van toepassing, uw partner ondertekend te worden.

Plaats:

Datum:

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:

**Let op! U dient kopieën van alle gevraagde bewijsstukken mee te sturen.
Zonder deze gegevens kunnen wij uw aanvraag niet in behandeling nemen.**