

Aanvraagformulier

Compensatie verplicht eigen risico zorgverzekeringswet 2019 Gemeente Nuenen c.a.

1. Persoonlijke gegevens

Naam en voorletters:.....

Adres:.....

Postcode en plaats:.....

Geboortedatum: man vrouw

BSN:.....

Burgerlijke staat: gehuwd/samenwonend

alleenstaand

alleenstaande ouder

Telefoonnummer:.....

2. Persoonlijke gegevens partner (indien van toepassing)

Naam en voorletters:.....

Adres:.....

Postcode en plaats:.....

Geboortedatum: man vrouw

BSN:.....

Telefoonnummer:.....

3. Inkomstgegevens over 2018

	Bedrag	Soort inkomsten *
Inkomsten aanvrager	€	
Inkomsten partner (indien van toepassing)	€	

(*) Bijv. loon/ ZW / WW / uitkering P-wet / AOW / inkomsten uit eigen bedrijf.

Bewijsstukken (jaaropgave(s)) moeten worden bijgevoegd (zie voorwaarden)

4. Eigen risico Ziektekosten

- Ik heb mijn eigen risico voor de zorgverzekering in 2016 (€ 385,00), 2017 (€ 385,00) en 2018 (€385,00) volledig betaald

Bewijsstukken moeten worden bijgevoegd (zie voorwaarden)

5. Wijze van betaling

Naam rekeninghouder:.....

IBAN:.....

Voeg kopie bankpas of kopie van rekeningafschrift bij (zie voorwaarden)

(uw naam en IBAN moeten duidelijk zichtbaar zijn)

6. Verklaring

Ondergetekende verklaart:

- De voorwaarden bij dit formulier te hebben gelezen;
- De ingevulde gegevens naar waarheid te hebben verstrekt;
- Te weten dat de gemeente de vergoeding kan terugvorderen als onjuiste of onvolledige gegevens zijn verstrekt waardoor men het bedrag ten onrechte heeft ontvangen.

7. Ondertekening

Plaats:..... Datum:.....

Naam aanvrager:..... Handtekening:

Aanvraag

Het ingevulde formulier kunt u opsturen naar of afgeven op het gemeentehuis in Nuenen (adres: Jan van Schijvelaan 2, 5671 CK Nuenen).

Mocht u vragen hebben over de regeling of het formulier dan kunt u telefonisch contact opnemen met de administratie van het cluster Werk en Inkomen, via telefoonnummer 040-2631631 (tussen 9.00 en 11.00 uur).

De gemeente kan de tegemoetkoming alleen op aanvraag verlenen. Wij verzoeken u het formulier compleet ingevuld en ondertekend terug te sturen. Wij zullen uw aanvraag schriftelijk afhandelen. Alleen als dat nodig is, nemen wij contact met u op, of zullen wij u vragen nog ontbrekende gegevens te verstrekken. Pas als alle noodzakelijke gegevens bekend zijn, nemen wij binnen 8 weken een beslissing. Wanneer er onvoldoende gegevens bij ons bekend zijn wordt er een hersteltermijn van 4 weken gehanteerd. Dat wil zeggen dat u 4 weken de tijd krijgt om ontbrekende gegevens aan te leveren. Wanneer de hersteltermijn is verlopen en de gegevens niet zijn aangeleverd wordt de aanvraag buiten behandeling gelaten.

Termijn van indienen van de aanvraag

U kunt een aanvraag voor de Compensatie verplicht eigen risico zorgverzekeringswet 2019 Gemeente Nuenen c.a. indienen tot 1 januari 2020.

Aanvragen die na deze datum binnenkomen worden niet in behandeling genomen.

Voorwaarden compensatie verplicht eigen risico zorgverzekeringswet 2019 gemeente Nuenen:

1. U bent op de datum van uw aanvraag woonachtig in de gemeente Nuenen c.a
2. U bent op 1 januari 2019 21 jaar of ouder
3. U heeft over de kalenderjaren 2016, 2017 en 2018 het eigen risico voor de zorgverzekering volledig betaald (resp. € 385,00, €385,00 en € 385,00).
4. Uw maximale jaarinkomen over 2018 is niet hoger dan:

Personen 21 jaar tot de AOW-leeftijd:

Gehuwd/samenwonend per partner	€ 12.815,00 (130%)	€ 10.844,00 (110%)
Alleenstaande (ouder)	€ 19.798,00 (130%)	€ 16.752,00 (110%)

Personen vanaf de AOW-leeftijd:

Gehuwd/samenwonend per partner	€ 13.446,00 (130%)	€ 11.377,00 (110%)
Alleenstaande	€ 19.471,00 (130%)	€ 16.476,00 (110%)

Het betreft de bedragen die op uw jaaropgave(s) staan.

5. Gehuwden of samenwonenden dienen ieder afzonderlijk een eigen aanvraagformulier in te dienen (als aan de voorwaarden wordt voldaan).
6. De hoogte van de tegemoetkoming in 2019 bedraagt € 385,00 (per aanvrager) voor belanghebbenden met een jaarinkomen tot en met 110% van het sociaal minimum en € 300,00 voor belanghebbenden met een jaarinkomen van 111% tot en met 130% van het sociaal minimum.

Schriftelijke bewijzen

De volgende bewijsstukken dienen te zijn bijgevoegd:

- Kopie bankpas of kopie van rekeningafschrift (uw naam en IBAN moet duidelijk zichtbaar zijn)
- Overzicht van uw zorgverzekeraar van het betaalde eigen risico over 2016, 2017 en 2018
- Bewijsstukken van uw inkomen over 2018 (jaaropgave(s) werkgever en/of uitkeringsinstantie)

Privacy

De gemeente Nuenen hecht veel waarde aan uw privacy. Uw persoonsgegevens worden zorgvuldig behandeld, beveiligd en slechts gebruikt voor de behandeling van uw aanvraag.