

AANVRAAGFORMULIER MEERDOEN PURMEREND 2024

Uw aanvraag voor het jaar 2024 kunt u uiterlijk tot 1 januari 2025 inleveren.

1. Welke regeling(en) wilt u aanvragen (meerdere keuzes mogelijk)

In de onderstaande tabel kunt u aangeven voor welke kosten en voor wie u een vergoeding wilt aanvragen.

Wilt u bewijsstukken van de kosten meesturen?

a.	Vergoeding via de kindregeling (4 tot 18 jaar)		<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja vul onderstaand tabel in	
	Omschrijving kosten		Bedrag	Voor wie
	De kosten van ouderbijdrage / schoolreisje mogen worden doorbetaald aan de school		<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
b.	Vergoeding voor sportieve, culturele en educatieve activiteiten vanaf 21 jaar		<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja vul onderstaand tabel in	
	Omschrijving kosten		Bedrag	Voor wie
c.	Vergoeding internet			<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
d.	Gratis zwemdiploma A halen vanaf 4 jaar en ouder (ook voor volwassenen)			<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
	Naam			
e.	Huiswerkcomputer of laptop voor kinderen op de middelbare school <i>U heeft geen computer of laptop, of uw computer is ouder dan 5 jaar.</i>			<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
	Naam kind(eren)			
f.	Tegemoetkoming hoge zorgkosten (compensatie wettelijk eigen risico)			<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
g.	Collectieve aanvullende ziektekostenverzekering			<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja (vul vraag 8 in)

2. Persoonsgegevens

	Uzelf	Echtgen(o)ot(e)/Partner
Naam		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer		
Adres		
Postcode/Woonplaats		
Rekeningnummer (IBAN)		
Telefoonnummer		E-mailadres

3. Heeft u inwonende kinderen (zo ja, hieronder invullen) nee ja

Naam	Geboortedatum	Recht op kinderbijslag	Ontvangt u kinderalimentatie	Bedrag kinderalimentatie
		<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	€
		<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	€
		<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	€

4. Zijn er overige inwonende personen (zo ja, hieronder invullen) nee ja

Naam	Geboortedatum	Relatie	Volgt deze persoon onderwijs?
			<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja

5. Huisvesting

Soort woonruimte			
<input type="checkbox"/> huurwoning	<input type="checkbox"/> koopwoning	<input type="checkbox"/> Inwonend	
Huur per maand: €	Hypotheekrente per maand: €	Kosten: € p/m	
Huurtoeslag: €	Hoogte hypotheek	<input type="checkbox"/> Anders, nl.:	
	WOZ-waarde	€	

6. Inkomen (netto)

Inkomenssoort	Aanvrager			Echtgen(o)ot(e)Partner		
Loon	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn
Uitkering	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn
Pensioen	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn
Anders / Alimentatie	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn
Inkomen uit onderneming	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn
Algemene heffingskorting*	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn
Inkomensafhankelijke combinatiekorting**	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn	€	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> 4 wkn

* Algemene heffingskorting: Bent u gehuwd en/of samenwonend en heeft u of uw partner geen of een laag inkomen? Dan heeft u mogelijk recht op de algemene heffingskorting. Dit kunt u aanvragen bij de belastingdienst. Stuur een kopie van de voor- en achterkant van de voorlopige aanslag van de Belastingdienst met deze aanvraag mee.

** Inkomensafhankelijke combinatiekorting (IACK): Bent u (alleenstaande) ouder van een inwonend kind jonger dan 12 jaar of bent u co-ouder en heeft u inkomen uit arbeid, of ziekte-uitkering? Dan heeft u mogelijk recht op de IACK. Stuur een kopie van de voor- en achterkant van de voorlopige aanslag van de Belastingdienst mee.

7. Bezittingen en schulden (van uzelf, uw eventuele partner en inwonende minderjarige kinderen)

Graag alle rekeningen (ook spaarrekeningen) met bijbehorend saldo invullen

Rekeningnummer (IBAN)	Ten name van	Datum afschrift	Saldo
			€
			€
			€
			€

Overige bezittingen zoals: waardepapieren, aandelen, levensverzekering, (online) wallet, auto, motor, kostbare verzamelingen e.d. Vermeld soort/type en nummer/kenteken		Waarde
		€
		€
Soort schuld	Schuldeiser	Saldo
		€
		€
		€

8. Collectieve aanvullende ziektekostenverzekering

Als u nu geen gebruik maakt van de collectieve verzekering, kunt u mogelijk gebruik maken van de collectieve aanvullende verzekering via de gemeente. De zorgverzekeraar bepaalt of u wordt toegelaten.

- Ik ben verzekerd bij Zilveren kruis en maak nog geen gebruik van de collectieve verzekering, maar wil graag gebruik maken van de collectieve aanvullende verzekering Zilveren Kruis (vul hier onder uw voorkeur in)
- Ik ben verzekerd bij Univé en maak nog geen gebruik van de collectieve verzekering, maar wil graag gebruik maken van de collectieve aanvullende verzekering Univé (vul hier onder uw voorkeur in)

Kruis de gewenste verzekering aan. Voeg ook een kopie van uw polisblad bij.

Inclusief tandartspolis	Eigen risico	Maandpremie 2024	Aanvrager	Partner
Univé Basisverzekering Natura + aanvullend Compleet Tandartsverzekering (€ 500,-) Inclusief verzekering van het eigen risico	GEEN	€ 200,45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Univé Basisverzekering Natura + aanvullend Compact Tandartsverzekering (€ 250,-)	€ 385,-	€ 159,70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zilveren Kruis Z82131 Basis Zeker polis + Optimaal aanvullend 3 Tandartsverzekering (2 sterren) (€ 500,-)	€ 385,-	€ 185,70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zilveren Kruis Z82430 Basis Zeker polis + Optimaal aanvullend 2 Tandartsverzekering (1 ster) € 250,-)	€ 385,-	€ 170,40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zilveren Kruis Z82330 Basis Zeker polis + Optimaal aanvullend 1 Tandartsverzekering (1 ster) (€ 250,-)	€ 385,-	€ 153,70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geen tandartsverzekering nodig?

Wilt u een zorgverzekering afsluiten bij Zilveren Kruis en heeft u een prothese? Dan heeft u de mogelijkheid om het pakket zonder tandartsverzekering af te sluiten. Univé is altijd inclusief tandartsverzekering.

Exclusief tandartspolis	Eigen risico	Maandpremie 2024	Aanvrager	Partner
Zilveren Kruis Z82100 Basis Zeker polis + Optimaal aanvullend 3	€ 385,-	€ 169,95	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zilveren Kruis Z82400 Basis Zeker polis + Optimaal aanvullend 2	€ 385,-	€ 161,45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zilveren Kruis Z82300 Basis Zeker polis + Optimaal aanvullend 1	€ 385,-	€ 144,75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Let op:

- Gedurende het kalenderjaar kunnen aanvullende- en tandartsverzekeringen niet gewijzigd worden.
- Bij verhuizing naar een andere gemeente, of als het inkomen meer gaat bedragen dan 120% van de toepasselijke bijstandsnorm, wordt de collectieve verzekering met ingang van de eerste van de volgende maand beëindigd. De zorgverzekering wordt dan omgezet in een individuele verzekering.

9. Verklaring en ondertekening (zowel u zelf als uw eventuele partner moet de aanvraag ondertekenen)

Met het zetten van uw handtekening geeft u aan dat u dit formulier heeft gelezen en vervolgens volledig en naar waarheid heeft ingevuld. U begrijpt dat het verstrekken van onjuiste informatie kan leiden tot het stopzetten van de regelingen en het terugvorderen van uitgekeerde bedragen. De gemeente moet de gegevens controleren en is daarbij bevoegd om bij andere instanties of personen inlichtingen in te winnen die nodig zijn voor het vaststellen van het recht op de regelingen.

Plaats

Datum

Uw handtekening

Handtekening partner

BEWIJSSTUKKEN

Woonsituatie

Huurwoning

- Laatste huurspecificatie of (kamer) huurcontract
- Beschikking huurtoeslag

Woning in eigendom

- overzicht van de maandelijks te betalen hypotheekrente
- laatste overzicht met restant hypotheekschuld.

Inkomen

- uw inkomsten over de laatste maand (loonstrook, uitkeringsspecificatie, alimentatie-inkomsten, studiefinancieringsgegevens, etc.)
- Bewijsstukken van (online) gokken/crypto van de laatste 3 maanden
- Beschikking Heffingskortingen Belastingdienst huidig kalenderjaar
- Winst- verliesrekening van het laatste kwartaal (alleen van toepassing voor ondernemers)

Gegevens m.b.t. de kosten

- Een bewijsstuk (met het IBAN-nummer en de tenaamstelling van de rekening) van de betaalrekening waarop u de tegemoetkoming wilt ontvangen
- indien u gebruik wilt maken van de collectieve verzekering Zilveren Kruis of Univé: het polisblad van uw ziektekostenverzekering Zilveren Kruis of Univé
- voor de tegemoetkoming Hoge Zorgkosten: overzicht van uw gebruik van het wettelijk eigen risico, indien u al meer dan € 200,- heeft verbruikt

Overige gegevens (indien eerste aanvraag)

- Een kopie van een geldig paspoort of identiteitskaart (bij een verblijfsdocument ook de achterzijde); **Let op: geen rijbewijs!**