Inkomensondersteuning formulier A

Voor inwoners van de gemeente Zevenaar met een maandelijkse Participatiewet-uitkering. ***Heeft u een ander inkomen gebruik dan formulier B.***

U kunt dit formulier uitprinten, invullen en opsturen naar gemeente Zevenaar postbus 10 6900 AA Zevenaar of e-mailen naar gebiedsteam@zevenaar.nl

GEMEENTE ZEVENAAR

Persoonlijke gegevens aanvrager

Naam en voorletters:	
Geboortedatum:	
Adres + Postcode	
Woonplaats	
Burgerservicenummer (BSN):	
Emailadres:	
Telefoonnummer:	
IBAN bankrekening waarop de bijzondere bijstand gestort kan worden	

Persoonlijke gegevens partner (indien van toepassing)

Naam en voorletters:	
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer (BSN):	

Kruis hieronder aan welke inkomensondersteunende voorzieningen u aanvraagt
Lees eerst de voorwaarden in de toelichting.

☐ **Bijzondere bijstand**
De volgende *bewijsstukken* bijvoegen:

- Een kopie van de nota of offerte. Als de kosten hoger zijn dan € 300,00, eerst een prijsopgave indienen.
- Voor medische kosten de (gezins)polis van de zorgverzekeraar en een vergoedingsspecificatie of afwijzing van de zorgverzekeraar.
- Als u de kosten al hebt gemaakt (max. 3 maanden geleden) > Kopieën van uw gezamenlijke inkomen en vermogen: kopieën van alle bank/girorekeningen, bezittingen en schulden op de eerste dag van de maand waarin u de kosten hebt gemaakt.

Let op: De aanvraag kan niet in behandeling worden genomen als u niet alle gevraagde bewijsstukken bijvoegt

Voor wie vraagt u de bijstand aan? Met andere woorden op wie hebben de kosten betrekking?

☐ u zelf ☐ uw partner

☐ uw kind(eren), namelijk:

Voor welke kosten vraagt u de bijstand aan?

- ☐ Bewindvoering /budgetbeheer
- ☐ Bril of contactlenzen
- ☐ Hoortoestel
- ☐ Pedicure
- ☐ Reiskosten naar artsen/ziekenhuis/GGZ

Voeg bewijsstukken bij!

- ☐ Dieetkosten
- ☐ Rechtsbijstand en griffierechten
- ☐ Steunzolen
- ☐ Anders, namelijk:

☐ **Bijdrage chronisch zieken en gehandicapten**
Kruis aan wat van toepassing is:

- ☐ U hebt een geldige Gehandicaptenparkeerkaart
- ☐ U gebruikt een Wmo-voorziening
- ☐ U ontvangt periodieke bijzondere bijstand voor medische kosten
- ☐ U ontvangt een P-wet-uitkering en hebt om medische reden geen sollicitatieplicht

Als u niet voldoet aan één van bovenstaande voorwaarden, kruis dan hieronder aan wat van toepassing is en voeg één bewijsstuk bij:

- ☐ U ontvangt een WIA-WAO of WAJONG-uitkering van 80-100% arbeidsongeschiktheid
- ☐ U hebt een diabetespaspoort
- ☐ U hebt een WLZ -indicatie

☐ **Compensatieregeling chronisch zieken en gehandicapten**
Kruis aan wat van toepassing is:

- ☐ Ik voldoe aan de voorwaarden van de bijdrage chronisch zieken en gehandicapten
- ☐ Ik heb en wil geen collectieve verzekering bij Menzis via de Gemeente

☐ **Individuele inkomenstoeslag voor personen van 21 tot de pensioengerechtigde leeftijd**
Als u de bijdrage vorig jaar ook hebt ontvangen, of als u in het afgelopen jaar ononderbroken een Pwet-uitkering voor levensonderhoud hebt ontvangen, hoeft u ***geen*** bewijsstukken bij te voegen. In alle andere situaties de volgende *bewijsstukken* bijvoegen:

- Kopieën van uw (gezamenlijke) netto-inkomen van de afgelopen 12 maanden (bijvoorbeeld loon- of uitkeringsspecificaties);
- Kopieën van de (gezamenlijke) bankafschriften met saldovermelding van alle aanvragers van de afgelopen 12 maanden.

☐ **Bijdrage duurzame gebruiksgoederen voor personen ouder dan de pensioengerechtigde leeftijd**
Als u in de afgelopen 4 jaar Pwet-uitkering voor levensonderhoud hebt ontvangen, of 1 van de inkomensondersteunende bijdragen, hoeft u geen bewijsstukken bij te voegen. In alle andere situaties de volgende *bewijsstukken* bijvoegen:

- Kopieën van uw (gezamenlijke) netto-inkomen in de maand van aanvraag en in diezelfde maand van de afgelopen 4 jaar (bijvoorbeeld loon- of uitkeringsspecificaties of bankafschriften);
- Kopieën van uw (gezamenlijke) bankafschriften met saldovermelding de maand van aanvraag en in diezelfde maand van de afgelopen 4 jaar.

☐ **Gelrepas** (vul naam in, ook van kinderen vanaf 4 jaar)

Voorletters en achternaam	**Geboortedatum**	**BSN**

Kindpakket

☐ **Ja, ik vraag het kindpakket aan voor (kruis aan) :**

Persoonlijke gegevens van kinderen van 0 tot 18 jaar waarvoor u het kindpakket aanvraagt

Kind 1

Naam en voorletters:	
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer (BSN):	

- ☐ een identiteitskaart voor *kind van 0 tot 18 jaar*
- ☐ extra bijdrage schoolgeld €100,00 *voor kind van 12 tot 18 jaar dat voortgezet onderwijs volgt*
- ☐ bijdrage reiskosten € 400,00 per schooljaar (*12 tot 18 jaar, dat voortgezet onderwijs volgt buiten de gemeente Zevenaar op meer dan 8 km afstand, aub* een *inschrijvingsbewijs* bijvoegen)
- ☐ bijdrage zwemlessen (een *inschrijvingsbewijs* bijvoegen)
- ☐ een computer (bijdrage van € 500,00 wordt eens per 5 jaar aan ieder kind vanaf de leeftijd van 10 jaar verstrekt.)

Kind 2

Naam en voorletters:	
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer (BSN):	

- ☐ een identiteitskaart voor *kind van 0 tot 18 jaar*
- ☐ extra bijdrage schoolgeld €100,00 *voor kind van 12 tot 18 jaar dat voortgezet onderwijs volgt*
- ☐ bijdrage reiskosten € 400,00 per schooljaar (*12 tot 18 jaar, dat voortgezet onderwijs volgt buiten de gemeente Zevenaar, op meer dan 8 km afstand aub* een *inschrijvingsbewijs* bijvoegen)
- ☐ bijdrage zwemlessen (een *inschrijvingsbewijs* bijvoegen)
- ☐ een computer (bijdrage van € 500,00 wordt eens per 5 jaar aan ieder kind vanaf de leeftijd van 10 jaar verstrekt.)

Kind 3

Naam en voorletters:	
Geboortedatum:	
Burgerservicenummer (BSN):	

- ☐ een identiteitskaart voor *kind van 0 tot 18 jaar*
- ☐ extra bijdrage schoolgeld €100,00 *voor kind van 12 tot 18 jaar dat voortgezet onderwijs volgt*
- ☐ bijdrage reiskosten € 400,00 per schooljaar (*12 tot 18 jaar, dat voortgezet onderwijs volgt buiten gemeente Zevenaar, op meer dan 8 km afstand aub* een *inschrijvingsbewijs* bijvoegen)
- ☐ bijdrage zwemlessen (een *inschrijvingsbewijs* bijvoegen)
- ☐ een computer (bijdrage van € 500,00 wordt eens per 5 jaar aan ieder kind vanaf de leeftijd van 10 jaar verstrekt.)

Ondertekening (kruis aan wat van toepassing is)
Ondergetekende doet een beroep op de aangekruiste inkomensondersteunende regelingen en verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en verklaart dat er sinds de beoordeling van de vorige aanvraag of sinds het laatste door hem/haar ingevulde en ondertekende Participatiewet-inlichtingen/heronderzoekformulier:

☐ géén wijzigingen zijn geweest in zijn/haar gezinssamenstelling en zijn/haar financiële situatie;
☐ zijn/haar financiële of overige omstandigheden als volgt zijn gewijzigd:

Datum:

Naam	Handtekening
Aanvrager	
Partner (Indien van toepassing)	

Vergeet niet de gevraagde bewijsstukken bij te voegen van alle aanvragers. Uw aanvraag kan anders niet in behandeling worden genomen.

Checklist bewijsstukken formulier A

Algemene bewijsstukken voor alle aanvragen

☐ Kopie legitimatiebewijs (identiteitskaart / paspoort) en evt. betaalbewijs (geen rijbewijs)

☐ Inkomensgegevens:
Voor de individuele inkomenstoeslag geldt inkomensgegevens (geen PW-uitkering) v/d laatste 12 maanden.

☐ Kopieën alle bank- giroafschriften van laatste 12 maanden t.b.v. individuele inkomenstoeslag (ook spaarrekeningen en pay pall rekeningen)

Bewijsstukken specifiek per kostensoort

☐ Bewindvoering > bijvoegen: rechterlijke beschikking bewindvoering en nota's bewindvoerder

☐ Bril / contactlenzen> bijvoegen: betaalde nota/ offerte van opticien en bewijs eigen bijdrage Zorgverzekering (specificatie)

☐ Computer > bijvoegen offerte voor een nieuwe computer/ tablet/laptop (maximale vergoeding is € 500,00 voor kinderen van 10 tot en met 17 jaar)

☐ Rechtsbijstand en griffierecht > bijvoegen: diagnosedocument Juridisch Loket, toevoeging van de Raad voor Rechtsbijstand, nota advocaat en nota griffiekosten

☐ Bijdrage chronisch zieken en gehandicapten en compensatieregeling> bijvoegen: diabetespaspoort, specificatie WIA,WAJONG, bewijs betaling van het eigen risico

☐ Reiskosten naar artsen > bijvoegen: afsprakenkaart

☐ Zwemlessen > bijvoegen: inschrijvingsbewijs zwemlessen

☐ Kopie Polis zorgverzekering

☐ Inschrijvingsbewijs school