

Inleveren van dit formulier kan op de volgende manieren:	1.	Persoonlijk in het gemeentehuis: Stationsstraat 18 9285 NH Buitenpost
	2.	Via e-mailadres sd@achtkarspelen.nl of beveiligd via https://cryptshare.8ktd365.nl/
	3.	Per post: Antwoordnummer 2313 9250 VZ Buitenpost (geen postzegel nodig)

AANVRAAG- EN INLICHTINGENFORMULIER VOOR COMPENSATIE EIGEN RISICO IN VERBAND MET CHRONISCHE ZIEKTE HANDICAP

Naam aanvrager	Naam partner
Burgerservicenummer	Burgerservicenummer
Geboortedatum	Geboortedatum
Adres	Postcode en woonplaats
Telefoonnummer	IBAN-nummer (banknummer)
Datum melding *	Datum aanvraag *

*) in te vullen door de gemeente

Als dit uw eerste aanvraag om een Compensatie Eigen Risico is en u ontvangt ook geen uitkering van de gemeente Achtkarspelen, stuur dan een kopie van uw legitimatiebewijs mee (bijv. paspoort). Als u niet de Nederlandse nationaliteit heeft, stuur dan een kopie van uw verblijfsvergunning of document van Justitie of de Vreemdelingendienst.

aanvraag

Ik/wij wil(len) graag de Compensatie Eigen Risico van € 200 (per persoon) aanvragen. Ik/wij hoor/horen bij de doelgroep want het onderstaande geldt voor mij/ons beiden:

- ik ben 18 jaar of ouder;
- ik woon in de gemeente Achtkarspelen;
- ik heb een chronische ziekte (dat is een ziekte waarvan ik naar verwachting niet meer beter word) of een handicap óf ik heb een CIZ verklaring Wet langdurige zorg, een WMO-voorziening of een Gehandicapten-parkeervoorziening;
- ik heb als gevolg hiervan het volledige eigen risico moeten betalen;
- ik heb een vermogen dat niet hoger is dan het bedrag dat in de Participatiewet kan worden vrijgelaten. Ik heb hiervoor het onderstaande schema goed bekeken.

Bedragen vermogen per 1-1-2025

Alleenstaande	Alleenstaande ouder en echtpaar
€ 7.770	€ 15.540

Het vermogen in een eigen woning mag niet hoger zijn dan € 65.500.

Ik weet dat de gemeente mij kan vragen om bewijsstukken. Ik wacht af totdat de gemeente mij hierom vraagt. Ik weet ook dat de Compensatie Eigen Risico valt onder de Bijzondere bijstand en dat dit betekent dat er wordt gekeken wat ik zelf kan betalen (draagkracht) en dat ik op tijd moet aanvragen.

machtiging

Ik wil graag dat de gemeente de bijstand uitbetaalt aan:

naam:

adres:

woonplaats:

banknummer:

Zijn er door de gemeente wijzigingen aangebracht in dit formulier?

nee

ja, door

Zo ja, ik/wij ga(an) akkoord met deze wijzigingen.

verklaring en ondertekening

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld zodat de gemeente kan vaststellen of ik recht heb op de bijstand. Ik heb niets verzwegen. Ik weet dat het met opzet onjuist invullen van dit formulier strafbaar is en dat de gemeente de bijstand dan niet of niet helemaal uitbetaalt. Ik weet ook dat de gemeente de bijstand van mij terugvordert als ik hier geen recht op heb. Ik weet dat de gemeente mijn gegevens controleert bij andere instanties en personen en dat mijn gegevens worden opgeslagen in een persoonsregistratie. Ik weet dat ik veranderingen in mijn situatie onmiddellijk moet doorgeven aan de gemeente en als de gemeente daarbij dan om bewijsstukken vraagt moet ik die inleveren. Ik weet ook dat ik moet doorgeven als ik zie dat de gemeente zich heeft vergist. Als ik een partner heb, dan geldt alles dat op dit formulier is ingevuld en verklaard ook voor hem/haar.

plaats datum

handtekening aanvrager handtekening partner.....

Als u binnen acht weken nadat u deze aanvraag heeft ingediend geen beschikking hierop heeft gekregen, dan kunt u de gemeente door middel van een brief in gebreke stellen en verzoeken om alsnog een beslissing te nemen. Als de gemeente dit dan na twee weken nog niet heeft gedaan, dan heeft u recht op een dwangsom voor elke dag dat de beslistermijn wordt overschreden. Daarnaast kunt u dan een beroepschrift sturen naar de Arrondissementsrechtbank, Sector Bestuursrecht, Postbus 1702, 8901 CA Leeuwarden.