

AANVRAAGFORMULIER TEGEMOETKOMING COLLECTIEVE ZIEKTEKOSTENVERZEKERING VGZ ZUID LIMBURG

Met dit formulier kunt u een bijdrage in de tegemoetkoming ziektekostenverzekering aanvragen. Vul het formulier in en stuur het samen met alle benodigde documenten naar: gemeente Kerkrade, Domein Burger, Postbus 600, 6460 AP Kerkrade. U kunt het formulier ook inleveren bij de balie van het Gemeentehuis, Markt 33 in Kerkrade of per mail via: gemeentehuis@kerkrade.nl

1. Uw persoonlijke gegevens

Voorletters	
Achternaam	
BSN	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Stuur mee: kopie geldig legitimatiebewijs. Geen rijbewijs.

Bent u getrouwd of woont u ongetrouwd samen?

- ja < vul vraag 2 in
 nee < ga naar vraag 3

2. Persoonlijke gegevens partner

Voorletters	
Achternaam	
BSN	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Stuur mee: kopie geldig legitimatiebewijs. Geen rijbewijs.

3. Verkorte aanvraag

Geef aan of u een bijstandsuitkering of periodieke bijzondere bijstand van de gemeente Kerkrade ontvangt?

- Ja. Ga dan naar vraag 5.
 Nee

4. Uw Inkomen

	Uzelf	Uw partner
Netto-inkomsten per maand januari aanvraagjaar.		

Stuur mee:

kopie salaris- of uitkeringsspecificatie van de maand januari van het jaar waarin u aanvraagt.

5. U heeft een verzekering bij VGZ Zuid Limburg (uitgebreid)
 U heeft een verzekering bij VGZ Zuid Limburg Compact

Uw VGZ-klantnummer	
VGZ-klantnummer van uw partner	

Stuur mee:

kopie polis VGZ over het jaar van aanvraag

6. Rekeningnummer

Vul hieronder het rekeningnummer in waarop de tegemoetkoming moet worden overgemaakt. Als u onder bewind staat dan wordt de tegemoetkoming automatisch overgemaakt op uw beheerrekening.

	Uzelf	Uw partner
Rekeningnummer betaalrekening		

Stuur mee: kopie bankpasje.

Beheert iemand of een instantie uw inkomen?

- Ja, ik sta onder bewind:

Naam bewindvoerder	
Beheerrekening	

Stuur mee: kopie bankafschrift van uw beheerrekening

7. Bewijsstukken

Om uw aanvraag af te kunnen handelen hebben wij een aantal documenten nodig. Wij verzoeken u daarom, indien van toepassing, onderstaande documenten bij te voegen.

- kopie geldig ID, geen rijbewijs, van u en uw partner;
- kopieën van de inkomstspecificaties van u en uw partner over de maand januari van het jaar van aanvraag. Als u bijvoorbeeld de tegemoetkoming voor 2025 aanvraagt, dan stuurt u de specificaties over de maand januari 2025 mee
- kopie bankpas als de tegemoetkoming op uw eigen rekening wordt overgemaakt;
- kopie van een bankafschrift van uw beheerrekening als u onder bewind staat.

8. Ondertekening

Ik verklaar dat ik deze aanvraag volledig en naar waarheid heb ingevuld.

Datum	
Handtekening aanvrager	
Handtekening partner	

**DENKT U ER AAN DAT U EEN AANVRAAG TEGEMOETKOMING
ZIEKTEKOSTENVERZEKERING OVER 2025 IN MOET DIENEN VÓÓR 31 DECEMBER 2025**