

Aanvraagformulier CAV Midden-Delfland

Waarom dit formulier?

Met dit formulier doet u een aanvraag voor de collectieve zorgverzekering via de gemeente. Meer informatie leest u op onze website: www.middendelfland.nl/cav.

Wanneer kunt u gebruik maken van deze regelingen?

U kunt gebruik maken van deze regeling als u:

- In de gemeente Midden-Delfland woont;
- Een laag inkomen en weinig vermogen heeft;
- Een zorgverzekering hebt bij DSW.

Wanneer heeft u een laag inkomen en vermogen?

Een laag inkomen betekent dat u een inkomen heeft tot 120% van de voor u geldende bijstandsnorm. Ook uw spaargeld en andere waardevolle bezittingen mogen niet te hoog zijn. Op www.middendelfland.nl/inkomen vindt u de bedragen van dit moment.

Twijfelt u of u in aanmerking komt? Of heeft u vragen? Neem dan contact op met Team Uitvoering – Werk & Inkomen. Bel naar (015) 380 41 11 of stuur een e-mail naar werkeninkomen@middendelfland.nl.

Hoe lang duurt het?

U hoort binnen 8 weken of u een vergoeding krijgt. Als de aanvraag niet compleet is, kan het langer duren. Mist er informatie? Dan krijgt u een brief van ons waarin staat welke informatie u nog moet inleveren.

Hoe levert u dit formulier in?

Inleveren

U kunt het formulier inleveren bij de receptie op het gemeentehuis. Het adres is:

Anna van Raesfeltstraat 37
2636 HX Schipluiden

Opsturen

Stuur het formulier met bewijsstukken per post naar:

Gemeente Midden-Delfland
Team Uitvoering – Werk & Inkomen
Postbus 1
2636 ZG Schipluiden

Wilt u hulp bij het invullen van dit formulier?

Dan kunt u terecht bij een locatie van Wij Midden-Delfland. U vindt een locatie in elk dorp:

Wij Den Hoorn

Bibliotheek Den Hoorn
Fluitekruid 62
Maandag van 14:00 tot 16:00

Wij Maasland

Bibliotheek Maasland
Langetaam 4
Maandag van 14:00 tot 16:00
Vrijdag van 10:00 tot 12:00

Wij Schipluiden

Dorpshoeve
Keenenburgweg 10
Dinsdag van 10:00 tot 11:30

Buiten deze openingstijden kunt u contact opnemen met de Formulierendienst om een afspraak te maken. U kunt een afspraak maken met de Formulierendienst via 010 – 591 80 52 of info@swmd.nl.

1. Persoonlijke gegevens

	Aanvrager	Partner
Naam	_____	_____
Geboortedatum	_____	_____
BSN	_____	_____
Telefoonnummer	_____	_____
E-mailadres	_____	_____



De gemeente gebruikt uw telefoonnummer en/of e-mailadres om met u contact te zoeken als er nog vragen zijn over uw aanvraag.



Bewijsstuk: Kopie van een geldig identiteitsbewijs (geen rijbewijs), van zowel aanvrager als partner. Ontvangt u een uitkering van de gemeente? Dan hoeft u geen kopie mee te sturen.

2. Adres

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

3. Gevraagde vergoeding

- ☐ **Collectieve aanvullende zorgverzekering (CAV Midden-Delfland)**



Let op: U moet een zorgverzekering hebben bij DSW om in aanmerking te komen voor de CAV Midden-Delfland. Ben u niet bij DSW verzekerd? Dan kunt u ook geen gebruik maken van de CAV.

	Aanvrager	Partner
Klantnummer DSW	_____	_____
Aanvullende verzekering	☐ AV-Standaard ☐ AV-Top	☐ AV-Standaard ☐ AV-Top



Bewijsstuk: Kopie van het polisblad van uw DSW-zorgverzekering

4. Inkomen

Ontvangt u een bijstandsuitkering van de gemeente Midden-Delfland?

- ☐ Ja, ik ontvang gewone bijstand (Participatiewet). Ga verder naar vraag 7*.
- ☐ Ja, ik ontvang een IOAW of IOAZ-uitkering. Ga verder naar vraag 5.
- ☐ Nee. Vul hieronder uw inkomen in.

Vul hieronder het netto inkomen per maand in dat u ontvangt.

Inkomen uit:	Aanvrager	Partner
Werk	€ _____	€ _____
Inkomen als zelfstandige	€ _____	€ _____
Uitkering (bijv. WW, WIA, Anw)	€ _____	€ _____
AOW-uitkering	€ _____	€ _____
Pensioen	€ _____	€ _____
Alimentatie	€ _____	€ _____
Belastingteruggave	€ _____	€ _____
Anders, namelijk:	_____	_____
	€ _____	€ _____



Bewijsstuk: Loonstroken, uitkeringsspecificaties of andere bewijsstukken van de afgelopen 3 maanden.

5. Vermogen

Vul hieronder in welke bank- en spaarrekeningen en andere waardevolle bezittingen u heeft.



Let op: dit geldt ook voor bank- en spaarrekeningen en bezittingen van kinderen jonger dan 18 jaar die bij u in huis wonen.

Bank- en spaarrekeningen

IBAN	Saldo	Op naam van
_____	€ _____	_____
_____	€ _____	_____
_____	€ _____	_____
_____	€ _____	_____



Bewijsstuk: Bankafschriften van de afgelopen 3 maanden. Zorg dat de tenaamstelling en het saldo goed leesbaar zijn.

Voertuigen (bijv. auto, motorfiets)

Merk en type	Kenteken	KM-stand	Op naam van
--------------	----------	----------	-------------

* De gemeente kan ook bankafschriften of specificaties van uw inkomen opvragen als u een uitkering ontvangt. Als dat nodig is, krijgt u een brief.

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



Bewijsstuk: Kopie van het kentekenbewijs.

Overige waardevolle bezittingen (bijv. contant geld, aandelen, cryptomunten)

Soort	Waarde	Op naam van
_____	€ _____	_____
_____	€ _____	_____



Bewijsstuk: Bewijsstuk waarin de actuele waarde staat.

6. Schulden

Heeft u schulden?

- ☐ Nee. Ga verder naar vraag 7.
☐ Ja.

Is een van de volgende situaties op u van toepassing?

- ☐ Er is beslag gelegd op mijn inkomen;
☐ Ik betaal de bestuursrechtelijke zorgpremie aan het CAK via mijn inkomen;
☐ Ik zit in een schuldsaneringstraject (wettelijke schuldsanering of via de gemeente);
☐ Ik heb mij aangemeld bij team schuldhulpverlening van de gemeente Midden-Delfland.



Bewijsstuk: Recente bewijsstukken waarop de hoogte van uw schuld(en) staat.

7. Verklaring en ondertekening

Ik verklaar dat alle informatie op dit formulier klopt. Ik weet dat de gemeente mijn gegevens controleert. Als ik teveel vergoeding heb gekregen of als blijkt dat ik er geen recht op heb, kan het zijn dat ik de gemeente moet terugbetalen. Ook kan de gemeente dan een boete opleggen. Wijzigingen in mijn situatie geef ik zo snel mogelijk door aan de gemeente.



Let op: vergeet uw handtekening niet te zetten! Zonder handtekening kan de gemeente uw aanvraag niet in behandeling nemen.

Plaats _____ Datum _____

Handtekening aanvrager _____ Handtekening partner _____