

Aanvraagformulier

Compensatie verplicht eigen risico zorgverzekeringswet Gemeente Nuenen, Gerwen en Nederwetten 2026 (vergoedingsjaar 2025).

1. Persoonlijke gegevens

Naam en voorletters:.....

Adres:.....

Postcode en plaats:.....

Geboortedatum: ☐ man ☐ vrouw

BSN:.....

Burgerlijke staat: ☐ gehuwd/samenwonend

☐ alleenstaand

☐ alleenstaande ouder

Telefoonnummer:.....

2. Persoonlijke gegevens partner (indien van toepassing)

Naam en voorletters:.....

Adres:.....

Postcode en plaats:.....

Geboortedatum: ☐ man ☐ vrouw

BSN:.....

Telefoonnummer:.....

3. Inkomstengegevens 2025

	Bedrag	Soort inkomsten *
Inkomsten aanvrager	€	
Inkomsten partner (indien van toepassing)	€	

(*) Bijv. loon/ ZW / WW / uitkering P-wet / AOW / inkomsten uit eigen bedrijf.

Bewijsstukken (jaaropgave(s) 2025 moeten worden bijgevoegd (zie voorwaarden)

4. Eigen risico Ziektekosten

- ☐ Ik heb mijn eigen risico voor de zorgverzekering in het jaar 2025 volledig betaald.

Bewijsstukken moeten worden bijgevoegd (zie voorwaarden)

5. Wijze van betaling

Naam rekeninghouder:.....

IBAN:.....

Voeg kopie bankpas of kopie van rekeningafschrift bij (zie voorwaarden)

(uw naam en IBAN moeten duidelijk zichtbaar zijn)

6. Verklaring

Ondergetekende verklaart:

- De voorwaarden bij dit formulier te hebben gelezen;
- De ingevulde gegevens naar waarheid te hebben verstrekt;
- Te weten dat de gemeente de vergoeding kan terugvorderen als onjuiste of onvolledige gegevens zijn verstrekt waardoor men het bedrag ten onrechte heeft ontvangen.

7. Ondertekening

Plaats:..... Datum:.....

Naam aanvrager:..... Handtekening:

Aanvraag

Het ingevulde formulier kunt u opsturen naar of in de brievenbus doen van het gemeentehuis in Nuenen ter attentie van 'cluster Werk en Inkomen' (adres: Jan van Schijvelaan 2, 5671 CK Nuenen).

Mocht u vragen hebben over de regeling of het formulier dan kunt u telefonisch contact opnemen met de administratie van het cluster Werk en Inkomen, via telefoonnummer 040 - 2631 631 (tussen 9.00 en 11.00 uur).

De gemeente kan de tegemoetkoming alleen op aanvraag verlenen. Wij verzoeken u het formulier compleet ingevuld en ondertekend terug te sturen. Wij zullen uw aanvraag schriftelijk afhandelen. Alleen als dat nodig is, nemen wij contact met u op, of zullen wij u vragen nog ontbrekende gegevens te verstrekken. Pas als alle noodzakelijke gegevens bekend zijn, nemen wij binnen 8 weken een beslissing. Wanneer er onvoldoende gegevens bij ons bekend zijn wordt er een hersteltermijn van 4 weken gehanteerd. Dat wil zeggen dat u 4 weken de tijd krijgt om ontbrekende gegevens aan te leveren. Wanneer de hersteltermijn is verlopen en de gegevens niet zijn aangeleverd wordt de aanvraag buiten behandeling gelaten.

Termijn van indienen van de aanvraag

U kunt een aanvraag voor de Compensatie verplicht eigen risico zorgverzekeringswet Gemeente Nuenen c.a. indienen van 1 januari tot 31 december 2026. Ter illustratie: Dit houdt in dat de compensatie van het volledig verbruikte eigen risico in 2025 aangevraagd kan worden in 2026 (periode 1 januari tot 31 december). De aanvraag gaat dus steeds over het voorgaande jaar. Aanvragen buiten deze termijn worden niet in behandeling genomen.

Voorwaarden compensatie verplicht eigen risico zorgverzekeringswet gemeente Nuenen, Gerwen en Nederwetten:

1. is op de datum van aanvraag 18 jaar of ouder en woonachtig, en als zodanig ingeschreven in de Basisregistratie personen (BRP) in de gemeente Nuenen, Gerwen en Nederwetten;
2. is Nederlander of wordt daarmee gelijkgesteld, zoals bedoeld in artikel 11 lid 2 en 3 Participatiewet;
3. kan alleen een aanvraag indienen over het afgelopen kalenderjaar indien het volledige eigen risico zorgverzekering is verbruikt;
4. heeft een inkomen in 2025 dat niet hoger is dan 130% van de van toepassing zijnde bijstandsnorm;

Gehuwd / samenwonend	€	34.638,00	bruto
Alleenstaande (ouder)	€	26.732,00	bruto
5. heeft geen recht op studiefinanciering op grond van de Wet op de Studiefinanciering.

Het betreft de bedragen die op uw jaaropgave(s) staan.

1. Gehuwden of samenwonenden dienen ieder afzonderlijk een eigen aanvraagformulier in te dienen (als aan de voorwaarden wordt voldaan).
2. De hoogte van de tegemoetkoming bedraagt het bedrag als genoemd in artikel 19 van de Zorgverzekeringswet.
3. Er vindt voor deze regeling geen vermogenstoets plaats.

Schriftelijke bewijzen

De volgende bewijsstukken dienen te zijn bijgevoegd:

- Kopie bankpas of kopie van rekeningafschrift (uw naam en IBAN moet duidelijk zichtbaar zijn);
- Overzicht van uw zorgverzekeraar van het betaalde eigen risico van het kalenderjaar 2025;
- Bewijsstukken van uw inkomen over het betreffende kalenderjaar (jaaropgave(s) werkgever en/of uitkeringsinstantie).

Privacy

De gemeente Nuenen c.a. hecht veel waarde aan uw privacy. Uw persoonsgegevens worden zorgvuldig behandeld, beveiligd en slechts gebruikt voor de behandeling van uw aanvraag.