

# AANVRAAGFORMULIER SNELBALIE

## BIJZONDERE BIJSTAND 2022



U kunt dit formulier ALLEEN gebruiken  
als u een bijstandsuitkering (Participatiewet) ontvangt

### 1. ALGEMENE GEGEVENS

Naam : \_\_\_\_\_  
Geboren op : \_\_\_\_\_ Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_  
Naam partner : \_\_\_\_\_  
Geboren op : \_\_\_\_\_ Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Woonplaats : \_\_\_\_\_ Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

Waarvoor wilt u een bijdrage aanvragen? Welke bewijsstukken zijn nodig?

1. <input type="checkbox"/> Individuele inkomstenstoeslag	Als u 36 maanden een bijstandsuitkering van onze gemeente ontvangt, dan hoeft u geen inkomensgegevens mee te sturen.
2. <input type="checkbox"/> Bewindvoeringskosten	<ul style="list-style-type: none"><li>Beschikking van de rechter tot bewindvoering van het Kantongerecht of de Rechtbank</li><li>Machtiging van het Kantongerecht of de Rechtbank</li><li>Betaalde nota's van de bewindvoering</li></ul>
3. <input type="checkbox"/> Bijdrage maaltijdvoorziening	<ul style="list-style-type: none"><li>Medische of sociale indicatie</li><li>Nota's van de geleverde maaltijden</li></ul>
4. <input type="checkbox"/> Eigen bijdrage thuiszorg	<ul style="list-style-type: none"><li>Nota eigen bijdrage (Wlz/Wmo)</li></ul>
5. <input type="checkbox"/> Eigen bijdrage rechtshulp (na verwijzing Juridisch loket)	<ul style="list-style-type: none"><li>Toevoeging Raad van de Rechtsbijstand</li><li>Diagnosedocument Juridisch loket</li><li>Nota</li></ul>
6. <input type="checkbox"/> Reiskosten ziekenbezoek Ik heb bezocht mijn: <input type="checkbox"/> echtgeno(o)t(e)/partner <input type="checkbox"/> kind: .....(naam) <input type="checkbox"/> vader/moeder: .....(naam) Bezoek per <input type="checkbox"/> auto: aantal km enkele reis ..... <input type="checkbox"/> openbaar vervoer	<ul style="list-style-type: none"><li>Bewijzen openbaar vervoerskosten</li><li>Schriftelijke opgave aantal bezoeken</li><li>Bewijsstuk periode van opname</li></ul>
7. <input type="checkbox"/> Reiskosten schoolgaande kinderen (12 t/m 17 jaar) indien meer dan 15 km Naam kind: ..... Naam kind: ..... Naam kind: .....	<ul style="list-style-type: none"><li>Bewijzen kosten OV-maandabonnement</li><li>Kopie inschrijving school</li></ul>

Ik verzoek / wij verzoeken bij toekenning, de bijstand over te maken op (aankruisen wat u wenst):

het nummer waarop ook mijn periodieke uitkering wordt overgemaakt

of

op IBAN-rekeningnummer: ..... op naam van: .....

---

Ik verklaar / wij verklaren de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld en ik weet/ wij weten dat misbruik wordt gestraft:

Plaats: .....

Datum: .....

Handtekening aanvrager

Handtekening echtgeno(o)t(e) / partner

.....

.....