

## AANVRAAGFORMULIER REGELING MEEDOEN VOLWASSENEN 2024

De gemeente Deurne heeft een regeling voor volwassenen met een laag inkomen. Deze regeling heet "Meedoen Volwassenen". Hiermee kunnen mensen met een minimum inkomen meedoen aan activiteiten in de samenleving.

In bijlage 2 staat hoeveel geld je kunt krijgen en welke activiteiten meedoen.

Wil je gebruikmaken van deze regeling? Vul dan het formulier helemaal in. Voeg de gevraagde bewijsstukken toe en stuur het ondertekende formulier vóór 1 januari 2025 op naar:

**Minimaregelingen Peelgemeenten, Antwoordnummer 524, 5750 VB Deurne of mail naar: [mp@peelgemeenten.nl](mailto:mp@peelgemeenten.nl)**

### Gegevens aanvrager

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_ **(zelf invullen)**

Tel.nr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Gegevens partner (indien van toepassing)

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_ **(zelf invullen)**

### Ik vraag de Regeling Meedoen Volwassenen aan voor:

- Mijzelf en (eventuele) partner (bijlage 1 is ingevuld en bijgevoegd)

### Kruis aan wat van toepassing is:

- Aanvrager verblijft in een instelling van de Wet langdurige zorg (Wlz)
- Partner verblijft in een instelling van de Wet langdurige zorg (Wlz)
- Aanvrager en/of partner verblijven **niet** in een instelling van de Wet langdurige zorg (Wlz)

## Bewindvoering:

Staat u en/of uw partner onder bewind?

Ja

Nee

Zo ja, wie (u/en of uw partner): \_\_\_\_\_

Naam, adres en telefoonnummer bewindvoerder: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Wijze van betaling:

De gevraagde vergoeding(en) overmaken op IBAN: \_\_\_\_\_

## U verklaart:

- dat u dit aanvraagformulier naar waarheid heeft ingevuld;
- dat u weet dat een onterecht ontvangen bijdrage moet worden terugbetaald;
- dat u akkoord gaat dat GR Peeltgemeenten informatie vraagt aan andere instellingen of personen om te controleren of u recht heeft op de bijdrage.

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Checklist

- Persoonsgegevens zijn volledig ingevuld (**ook uw BSN**, kopie ID is niet nodig)
- Kopie inkomstenbewijzen (eventueel ook van de partner) van meest recente maand van 2024
- Kopie beschikking belastingdienst algemene heffingskorting (als u deze heffingskorting ontvangt)
- Kopie van bankafschriften van de laatste volledige maand van 2024. Uw naam, IBAN en saldo moeten zichtbaar zijn. Dit moeten gedownloade bankafschriften zijn. Schermafdrucken of andere printjes accepteren wij niet.
- Kopie bewijsstuk schulden (als u deze heeft)

# BIJLAGE 1: INKOMENS- EN VERMOGENSGEGEVENS BIJ AANVRAAG REGELING MEEDOEN VOLWASSENEN

Naam aanvrager: \_\_\_\_\_

1. Ontvangt u een (aanvullende) bijstandsuitkering voor levensonderhoud op grond van de Participatiewet (via Senzer)?

Ja. U hoeft vraag 2 t/m 6 niet in te vullen.

**Let op! Als u op 1 januari van dit jaar een bijstandsuitkering van Senzer ontvangt, krijgt u de bijdrage in het 1e kwartaal automatisch. U hoeft dan geen aanvraagformulier in te vullen.**

Nee, ga verder met vraag 2.

2. Wonen er naast uzelf, eventuele partner en minderjarige kinderen nog andere personen op uw adres nog andere personen?

Bijvoorbeeld kamerhuurder, kostganger, broer en zus.

Naam en voorletters      Geb. datum      Relatie (bijv. Huurder, broer)      Inkomsten per maand

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Actuele netto inkomensgegevens\*) aanvrager:

Loon, pensioen, uitkering, alimentatie en dergelijke

Soort inkomen	Hoogte inkomen in €	Per week	Per 4 weken	Per maand
	€			
	€			
	€			

Voeg een kopie bij van het inkomen van de meest recente maand van 2024.

4. Actuele netto inkomensgegevens\*) partner: (indien van toepassing)

Loon, pensioen, uitkering, alimentatie en dergelijke

Soort inkomen	Hoogte inkomen in €	Per week	Per 4 weken	Per maand
	€			
	€			
	€			

Voeg een kopie bij van het inkomen van de meest recente maand van 2024.

## 5. Algemene heffingskorting minstverdienende partner

**Belastingdienst:** (indien van toepassing)

Het totaal wat uw partner ontvangt van de Belastingdienst

Netto bedrag(en) € \_\_\_\_\_  bedrag ineens

€ \_\_\_\_\_  bedrag per maand

*Voeg een kopie bij van de voor- én achterzijde van de beschikking van de Belastingdienst.*

## 6. Bepaling van het vermogen\*)

**A. De bank-/girorekeningen, spaargelden van u, uw partner en uw minderjarige kinderen**

*Informatie van alle bank of girorekeningen en spaargeld gezin*

IBAN / rekeningnummer	Ten name van	Saldo
		€
		€
		€
		€

Voeg een kopie toe van bankafschriften van de laatste volledige maand van 2024. Uw naam, IBAN en saldo moeten zichtbaar zijn. Dit moeten gedownloade bankafschriften zijn. Schermafdrucken of andere printjes accepteren wij niet

**B. Overzicht van de eventuele schulden van u en uw partner:**

*Informatie over alle schulden en aflossingen van u en uw partner*

Schuldeiser	Schuld	Maandelijke aflossing
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
Totaalbedrag	€	€

*Voeg van alle schulden een kopie van het bewijsstuk toe.*

**Uw inkomen én vermogen mogen niet hoger zijn dan het grensbedrag dat hieronder staat.**

Het totale inkomen van u en uw partner, inclusief de algemene heffingskorting van de minstverdienende partner mag niet meer zijn dan 120% van de bijstandsnorm die voor u geldt, zonder vakantiegeld per maand.

*Als het inkomen hoger is dan 120% van de bijstandsnorm, is er geen recht op de bijdrage.*

*Normen per 1 juli 2024 zonder vakantiegeld*

Leeftijdscategorie	Burgerlijke staat	Bijstandsnorm 100% zonder vakantiegeld	Bijstandsnorm 120% zonder vakantiegeld
Van 21 tot pensioengerechtigde leeftijd	Alleenstaand	€ 1.243,03	€ 1.491,64
Van 21 tot pensioengerechtigde leeftijd	Alleenstaande ouder	€ 1.598,18	€ 1.917,82
Van 21 tot pensioengerechtigde leeftijd	Gehuwd / samenwonend	€ 1.775,75	€ 2.130,90
Gepensioneerden	Alleenstaand	€ 1.384,01	€ 1.660,81
Gepensioneerden	Gehuwd	€ 1.877,81	€ 2.253,37
Verblijf in een WLZ – instelling (Verblijf langdurige zorg) inclusief verhoging zorgverzekering	Alleenstaand of alleenstaande ouder	€ 433,49	€ 520,19
Verblijf in een WLZ – instelling (Verblijf langdurige zorg) inclusief verhoging zorgverzekering	Gehuwd	€ 702,48	€ 842,98

**\*) Vermogen**

Een deel van het vermogen wordt volgens de Participatiewet niet meegerekend. De vrijlatingen in 2024 zijn:

- Voor alleenstaanden € 7.575
- Voor éénoudergezinnen en gehuwden/samenwonenden € 15.150

*Als het vermogen hoger is dan deze vrijlatingen, is er geen recht op een bijdrage*

# BIJLAGE 2: DEELNAME ACTIVITEITEN REGELING MEEDOEN VOLWASSENEN

Naam aanvrager: \_\_\_\_\_

## Opgave van uw activiteiten:

De bijdrage is € 250,00 per volwassene per kalenderjaar.

Hieronder staat een lijst met activiteiten die onder de regeling vallen. Geef aan hoe u de bijdrage gaat gebruiken door een kruisje te zetten bij de activiteiten. Vraagt u de bijdrage aan voor uzelf én uw partner? Geef dit dan voor jullie beiden aan. Er zijn daarom 2 kolommen. U hoeft geen bonnetjes mee te sturen.

*Lijst activiteiten die onder de regeling vallen*

Categorie activiteit	Beschrijving activiteit	Uzelf	Partner
A. Contributie / lesgeld	Sportverenigingen		
	Toneel- en muziekverenigingen		
	Biljartclubs, dartclubs		
	Koren en orkesten		
	Gilden		
	Ouderenorganisaties		
	Vrouwenverenigingen		
	Gehandicaptенorganisaties		
	Carnavalsverenigingen		
	IVN		
	EHBO		
	Muziekscholen		
	Zwemlessen		
	Naailessen, inclusief lesmateriaal		
B. Abonnementen	Bibliotheek		
	Zwembad		
	Internet		
C. Deelnemersbijdragen	Vormings- en educatieactiviteiten		
	Activiteiten Stichting Welzijn Ouderen		
	Eendaagse activiteiten verenigingen		
	Vakantiekamp via gehandicaptенorganisaties en verenigingen		
D. School- en cursuskosten	Lesgeld volksuniversiteit		
	Lesgeld volwasseneneducatie (ROC Ter AA)		
	Bijdrage EHBO-cursus		
	Lesmateriaal (boeken, syllabi)		
	Computercursus		
E. Overige kosten	Volkstuin		
	NS-voordeelurenkaart		
	Yoga, fitness, sauna		
	Kaarten voor bioscoop, theater, concert, attractieparken		