

AANVRAAGFORMULIER REGELING MEEDOEN VOLWASSENEN 2024

Gemeente Deurne heeft de Regeling Meedoen Volwassenen, die is bedoeld voor mensen met een minimum inkomen, zodat zij kunnen (blijven) meedoen aan de samenleving. De hoogte van de bijdrage en activiteiten die onder deze regeling vallen, zijn terug te vinden onder bijlage 2. Indien u in aanmerking wenst te komen voor deze regeling, dient u dit formulier **volledig** ingevuld, voorzien van de gevraagde bewijsstukken en ondertekend vóór 1 januari 2025 ter beoordeling op te sturen naar:

Minimaregelingen Peelmunicipalities, Antwoordnummer 524, 5750 VB Deurne of mail naar: mp@peelmunicipalities.nl

Gegevens aanvrager

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____ Gemeente: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Tel.nr.: _____

E-mail: _____

Gegevens partner (indien van toepassing)

Naam en voorletters: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

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 bekend bent met het feit dat een ten onrechte verstrekte bijdrage wordt teruggevorderd;
- dat u ermee akkoord gaat dat GR Peelgemeenten inlichtingen vraagt bij andere instellingen of personen die nodig zijn om het recht op een bijdrage vast te stellen.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:

Checklist

- Persoonsgegevens 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 (indien van toepassing)
- Kopie bankafschriften van de meest recente, volledige maand van 2024 waarop uw naam, IBAN en saldo zichtbaar zijn
- Kopie bewijsstuk schulden (indien van toepassing)

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 peildatum **1 januari** van het lopende jaar via Senzer een bijstandsuitkering ontvangt, ontvangt u deze bijdrage in het 1^e kwartaal automatisch en hoeft u dus geen aanvraagformulier in te dienen.*

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 meerderjarige kinderen, 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	per week	per 4 weken	per maand
_____ € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Loon, pensioen, uitkering, alimentatie en dergelijke	per week	per 4 weken	per maand
_____ € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Voeg een **kopie** bij van het inkomen van de meest recente maand 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

IBAN/rekeningnummer	Ten name van	Saldo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Voeg een **kopie** bij van uw meest recente bankafschriften. Dit moet een volledige maand van 2024 zijn, waarop uw naam, IBAN én saldo zichtbaar is.

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

Schuldeiser	Schuld	Maandelijks aflossing
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____
Totaalbedrag van de schulden	€ _____	

Voeg van alle schulden een kopie van het bewijsstuk bij.

*) Inkomen

Het totale inkomen van u en uw eventuele partner inclusief de algemene heffingskorting minstverdienende partner van de Belastingdienst (vraag 5) mag niet meer bedragen dan 120% van de voor u van toepassing zijnde bijstandsnorm exclusief vakantiegeld per maand. **Indien het inkomen hoger is dan 120% van de bijstandsnorm, is er géén recht op een bijdrage.**

Normen per 1 januari 2024 exclusief vakantiegeld	Bijstandsnorm	
	100% excl. VT	120% excl. VT
Van 21 jaar tot pensioengerechtigde leeftijd		
Alleenstaand	€ 1.219,64	€ 1.463,57
Alleenstaande ouder	€ 1.568,11	€ 1.881,73
Gehuwd / samenwonend	€ 1.742,34	€ 2.090,81
Pensioengerechtigden		
Alleenstaand	€ 1.354,47	€ 1.625,36
Gehuwd	€ 1.835,70	€ 2.202,84
Verblijf in een WLZ-instelling (verblijf langdurige zorg) inclusief verhoging zorgverzekering		
Alleenstaande of alleenstaande ouder	€ 426,08	€ 511,30
Gehuwden	€ 690,94	€ 829,13

*) Vermogen

Een gedeelte van het vermogen wordt op grond van de Participatiewet buiten beschouwing gelaten. De vrijlatingen bedragen in **2024**:

- voor alleenstaanden	€ 7.575,00
- voor éénuoudergezinnen en gehuwden/samenwonenden	€ 15.150,00

Indien het vermogen hoger is dan deze vrijlating, is er géén recht op een bijdrage.

BIJLAGE 2: DEELNAME ACTIVITEITEN REGELING MEEDOEN VOLWASSENEN

Naam aanvrager: _____

Opgave van uw activiteiten:

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

Hieronder treft u een overzicht aan van activiteiten die onder de regeling vallen.

U dient aan te geven hoe u de bijdrage gaat besteden. Dit doet u door een kruisje te zetten achter de betreffende activiteiten. Als u de bijdrage voor u én uw partner aanvraagt, dient u dit voor u beiden aan te geven. U treft hiervoor dan ook 2 kolommen aan.

U hoeft geen bonnetjes mee te sturen.

Categorie activiteit	Beschrijving activiteit	Uzelf	Partner
A. Contributie / Iesgeld	Sportverenigingen		
	Toneel- en muziekverenigingen		
	Biljartclubs, dartclubs		
	Koren en orkesten		
	Gilden		
	Ouderenorganisaties		
	Vrouwenverenigingen		
	Gehandicaptensorganisaties		
	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 gehandicaptensorganisaties 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		