



## Aanvraagformulier Tegemoetkoming Premie Zorgverzekering 2024

### 1. Persoonsgegevens aanvrager

Naam		
Geboortedatum		
Geslacht		
Burgerservicenummer		
Identiteitsbewijs		Nr.
Adres		
Postcode & Woonplaats		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Rekeningnummer (IBAN)		

### 2. Persoonsgegevens partner

Naam		
Geboortedatum		
Geslacht		
Burgerservicenummer		
Identiteitsbewijs		Nr.
Adres		
Postcode & Woonplaats		
Telefoonnummer		
E-mailadres		

### Burgerlijke staat en woonsituatie

Kruis aan welke situatie bij u van toepassing is:

- Gehuwd       Ongehuwd       Weduwe / Weduwnaar  
 Samenwonend       Alleenwonend       Geregistreerd partner

## Voor wie vraagt u aan?

Kruis aan welke situatie bij u van toepassing is:

- Voor mijzelf (aanvrager)
- Voor mijn partner
- Voor mijzelf (aanvrager) en mijn partner

Controleer goed of u alle bewijsstukken heeft verzameld op het moment dat u de aanvraag indient bij de gemeente Heerde. Zonder de benodigde bewijsstukken kunnen wij uw aanvraag namelijk niet afhandelen.

(Voor in te leveren bewijsstukken zie bijlage!)

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Handtekening partner:

--	--

Betrokken(en) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en machtigt/machtigen hierbij de gemeente Heerde om een onderzoek in te stellen naar de juistheid en volledigheid van de verstrekte gegevens en naar andere gegevens die noodzakelijk zijn voor de verlening van de Tegemoetkoming Premie Zorgverzekering.

Betrokken(en) verklaart/verklaren tevens ermee bekend te zijn dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Op basis van de Algemene wet bestuursrecht dient binnen 8 weken na de datum van indiening van deze aanvraag een beschikking te worden afgegeven. Indien dit niet mogelijk is wordt u binnen deze termijn daarvan op de hoogte gesteld en wordt aangegeven binnen welke redelijke termijn de beschikking zal worden afgegeven.

De termijn van 8 weken wordt in een aantal gevallen automatisch opgeschort, hiervan wordt u op de hoogte gesteld. Wanneer de opschorting van de termijn wordt opgeheven wordt u hiervan op de hoogte gesteld en wordt aangegeven binnen welke redelijke termijn de beschikking zal worden afgegeven. Wanneer niet binnen de termijn van 8 weken een beschikking is afgegeven en u ook niet geïnformeerd bent over opschorting van de termijn dan kunt u het college van burgemeester en wethouders in gebreke stellen. Dat moet u schriftelijk doen. Ook kunt u beroep aantekenen bij de bestuursrechter.



## Bijlage bij aanvraagformulier Tegemoetkoming Premie Zorgverzekering 2024

### Inkomensgrenzen.

Voor deze tegemoetkoming mogen uw maandelijkse netto inkomsten over de maand **januari 2024** niet meer bedragen dan de onderstaande bedragen. Controleer goed welke leefeenheid op u van toepassing is.

Houdt u er tevens rekening mee dat voor de beoordeling van uw aanvraag, indien u samenwoont of gehuwd bent, wij uitgaan van uw **gezamenlijk inkomen**. Dus zowel het inkomen van u alsook dat van uw partner over de maand **januari 2024**.

Is uw gezamenlijk inkomen hoger dan de aangegeven grens, dan heeft u geen recht op deze tegemoetkoming.

Inkomensgrenzen tot **120% tot** pensioengerechtigde leeftijd en exclusief vakantie-uitkering

Leefeenheid	Inkomensgrens
Alleenstaande (ouder)	€ 1.463,57
Gehuwden/samenwonend	€ 2.090,81 (inkomen van u en uw partner gezamenlijk)

Inkomensgrenzen tot **120% vanaf** pensioengerechtigde leeftijd en exclusief vakantie-uitkering

Leefeenheid	Inkomensgrens
Alleenstaande (ouder)	€ 1.625,37
Gehuwden/samenwonend	€ 2.202,85 (inkomen van u en uw partner gezamenlijk)

Stuur als bewijsstuk een salarisspecificatie, loonstrook of bankafschrift mee, waarop vermeld staat wat uw netto inkomsten over de maand **januari 2024** zijn van u (en eventueel uw partner).

Heeft u wisselende inkomsten? Stuur dan de specificaties/loonstroken van de afgelopen drie maanden mee.

Ontvangt u een uitkering of pensioen? Stuur dan een bewijsstuk daarvan over de maand **januari 2024** mee.

### Let op!

Om voor een tegemoetkoming in de premie voor uw zorgverzekering in aanmerking te kunnen komen, moet u ook een bewijsstuk overleggen waaruit blijkt dat u chronisch ziek en/of gehandicapt bent.

Er zijn meerdere bewijsstukken mogelijk om te bewijzen dat u chronisch ziek en/of gehandicapt bent. Wij geven in deze bijlage aan welke bewijsstukken u het beste kunt inleveren ter bewijs. Zie ommezijde.

U hoeft slechts 1 van de volgende bewijsstukken in te leveren.

**Welke bewijsstukken kunt u inleveren?**

1. Beschikking van de gemeente Heerde dat u bijzondere bijstand chronisch zieken en/of gehandicapten toegekend heeft gekregen.
2. Een brief van het CAK waaruit blijkt dat u WTCG-korting kreeg in voorgaande jaren.
3. Een rapport waaruit blijkt dat u bent afgekeurd als gevolg van een chronische ziekte.
4. Nota's van voorgeschreven medicijnen op naam, waaruit blijkt dat u chronisch ziek en/of gehandicapt bent (bijvoorbeeld insuline).

**Heeft u helemaal geen bewijsstukken?**

Als u zeker weet dat u geen enkel bewijsstuk heeft waaruit blijkt dat u chronisch ziek en/of gehandicapt bent, dan kunt u als laatste optie een verklaring vragen aan uw huisarts/specialist. Heeft u vragen? Dan kunt u op werkdagen van 09:00 en 10:00 uur contact opnemen met 0578-699499. U kunt ook mailen naar [gemeente@heerde.nl](mailto:gemeente@heerde.nl).