

AANVRAAGFORMULIER

maatwerkvoorziening financiële tegemoetkoming voor chronisch zieken en gehandicapten in verband met aannemelijke meerkosten 2020

Persoonlijke gegevens aanvrager

naam en voorletter(s) :

geboortedatum :

burgerservicenummer (BSN) :

straat en huisnummer :

postcode en woonplaats :

telefoonnummer / mobielnummer :

Bankrekeningnummer (IBAN-nr) :

Indien van toepassing

gegevens partner

naam en voorletter(s) :

geboortedatum :

burgerservicenummer (BSN) :

geslacht : man vrouw

contactpersoon / wettelijk vertegenwoordiger*

naam :

straat en huisnummer :

woonplaats :

telefoonnummer :

relatie tot aanvrager :

De post kan gestuurd worden naar

- woonadres
- adres contactpersoon
-

Ondertekening door:

- cliënt
- wettelijk vertegenwoordiger
- anders, nl.:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Indien de cliënt niet zelf heeft getekend:

Naam ondertekenaar :

Geboortedatum :

Telefoonnummer :

Indien van toepassing; machtiging of beschikking bewindvoering bijsluiten.

Om uw aanvraag te kunnen behandelen, hebben wij de volgende documenten nodig (lees hierover meer in de toelichting):

1. Een verklaring geregistreerd inkomen 2018 of 2019 van u, en (indien van toepassing) uw partner. U vraagt deze aan via de belastingtelefoon 0800-0543.
2. Bewijs van uw chronische ziekte of beperking (dit is alleen nodig als u géén Wmo-voorziening heeft).
3. Bewijsstukken van uw meerkosten.

U kunt deze documenten meebrengen of opsturen naar het Wmo-loket gemeente Drimmelen, Postbus 19, 4920 AA, Made.