



Aanvraag tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten

1 Persoonlijke gegevens van de aanvrager

Bent u getrouwd? Vul dan uw
geboortenaam in.

Voorletter(s)	.....	Eventuele voorvoegsels	.....
Achternaam	.....	
BSN	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	.....
Geboortedatum	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	.....
Straat	.....	Huisnummer	.....
Postcode	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Plaats	.....

2 Specificatie van uw aanvraag

- A Wilt u voor uzelf een tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten aanvragen?
 Ja Nee
- B Heeft u een beschikking voor een voorziening vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)?
 Ja Nee
- C Heeft u een indicatiebesluit van het Centrum indicatiestelling zorg (CIZ) of een indicatie voor wijkverpleging?
 Ja > stuur een kopie mee. Nee
- D Wilt u voor een ander gezinslid een tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten aanvragen?
 Ja > vul in Nee
- Naam
.....
- Geboortedatum
.....
- E Heeft hij/zij een Wmo-beschikking?
 Ja Nee
- F Heeft hij/zij een indicatiebesluit van het CIZ of een indicatie voor wijkverpleging?
 Ja > stuur een kopie mee. Nee

3 Uw gezinsinkomen mag niet meer zijn dan 150% van het minimuminkomen:

> de normbedragen vindt u op www.denhaag.nl/normbedragen.

Stuur van alle inkomsten van u en uw eventuele partner een kopie van de meest recente inkomensspecificatie mee. Heeft u inkomen uit eigen onderneming, stuur dan uw meest recente winst- en verliesrekening mee.

4 Geef aan wat er op dit moment op uw (spaar)bankrekeningen staat

Stuur van iedere rekening een kopie-bankafschrift of uitdraai internetbankieren mee.

Rekeningen van uzelf €

Rekeningen van uw partner €

Heeft u bezittingen of schulden?

Ja > geef hieronder aan welke voor u gelden. Nee

Totaalbedrag aan schulden en betalingsachterstanden €

Totale waarde obligaties spaarbewijzen of andere waardepapieren €

Totale waarde van andere bezittingen €

5 Afhandeling van uw aanvraag

Stuur mee: kopie bankafschrift met een goed leesbaar rekeningnummer en tenaamstelling.

* Voorheen uw rekeningnummer

Op welk IBAN*-nummer wilt u het bedrag van de vergoeding ontvangen?

.....

Ten name van

6 Ondertekening

Met de ondertekening verklaart u de gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum | | | | | | | | Plaats

Handtekening van de aanvrager

Handtekening van (eventuele) partner

U kunt dit formulier ondertekenen en opsturen naar:

Gemeente Den Haag
Antwoordnummer 1630
2502 VB Den Haag

Een postzegel plakken is niet nodig.

Met de ondertekening verklaart u de gegevens volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Privacyverklaring

Wij gebruiken uw persoonsgegevens alleen voor deze aanvraag. Kijk voor meer informatie op www.denhaag.nl/privacy.

Wet Dwangsom en beroep bij niet tijdig beslissen

Uw aanvraag bij de gemeente Den Haag moet binnen de wettelijke beslistermijn worden afgehandeld. Als u na de wettelijke termijn nog geen beslissing op uw aanvraag hebt ontvangen, kunt u in aanmerking komen voor een vergoeding. U moet de gemeente eerst in gebreke stellen. Dit kunt u doen door het sturen van een brief, gebruik te maken van een ingebrekestellingformulier of het digitale formulier in te vullen op www.denhaag.nl.

De vertraging mag niet aan u liggen. Als u 2 weken na uw ingebrekestelling nog steeds geen beslissing op uw aanvraag hebt ontvangen, betalen wij u een vergoeding (dwangsom). Meer informatie over de wet dwangsom en het indienen van een ingebrekestelling vindt u op www.denhaag.nl.