

Gemeente Súdwest-Fryslân
t.a.v. Team IBSD, Cluster Minima
Postbus 10.000
8600 HA Sneek

Datum aanvraag	
Clïëntnummer	
Werkprocesnr.	
Consulent	

Aanvraagformulier Tegemoetkoming Premie Aanvullende Zorgverzekering 2024

(U kunt deze premie alleen aanvragen wanneer u niet aanvullend verzekerd bent bij De Friesland Zorgverzekeraar).

	Aanvrager	Partner
Naam en voorletter(s)		
Adres		
Postcode/Woonplaats		
Geboortedatum		
BSN-nummer		
Telefoonnummer		
IBAN <small>(internationaal bankrekeningnr)</small>		
Ten name van		
E-mailadres		

Let op!

- a) *Vraagt u voor het eerst deze minimaregeling aan? Wilt u dan een kopie van uw identiteitsbewijs (geen rijbewijs) én een kopie van uw bankpas of een bankafschrift (waar uw IBAN op staat) met de aanvraag meesturen! Wilt u ook een kopie van het identiteitsbewijs van uw partner (indien van toepassing) meesturen!*
- b) *Gaat het om een tweede (2e) aanvraag (vervolgaanvraag) voor deze regeling dan hoeft u deze bewijsstukken niet mee te sturen. Ook als u al eerder de Collectieve Zorgkostenverzekering AV-Frieso, de Bijdrageregeling Minima/Kindpakket of de Regeling Reiskosten Voortgezet Onderwijs heeft aangevraagd, hoeft u deze bewijsstukken niet in te leveren.*

(Zet een kruisje bij de situatie(s) die voor u gelden).

1. Ik wil voor het jaar 2024 in aanmerking komen voor:

- De regeling tegemoetkoming premie aanvullende zorgverzekering.

2. Ontvangt u elke maand een uitkering van de gemeente Súdwest-Fryslân?

- Ja. U hoeft de vragen 3 en 4 niet te beantwoorden. Ga verder naar vraag 5.
- Nee. Gaat u dan verder met het invullen van vraag 3 en de andere vragen.

3. Gezinsituatie

- Ik ben alleenstaand en mijn leeftijd is tussen 21 jaar en de pensioengerechtigde leeftijd
- Ik ben alleenstaand en ik heb de pensioengerechtigde leeftijd
- Ik heb een partner waarmee ik samen een huishouding voer
- Ik woon in gezinsverband met mijn ouders
- Ik woon in een instelling
- Ik heb kinderen die thuis wonen waar ik kinderbijslag voor ontvang.

4. Vul in onderstaand schema het netto maandinkomen van u (en uw partner) in.

Let op! U moet een kopie van de meest recente inkomensbewijzen bijvoegen (loon-, pensioen- of uitkeringsspecificatie).

Gezamenlijke netto inkomsten per maand:	Aanvrager		Partner	
Inkomen uit arbeid (dienstverband/zelfstandig)	€		€	
Pensioen	€		€	
Alimentatie (inclusief van de kinderen)	€		€	
Uitkering (bijvoorbeeld WW, ZW, WAO, WIA, Wajong, AOW, Anw)	€		€	
Anders (bijv. heffingskortingen via de belastingdienst), namelijk:	€		€	
Totaal inkomen per maand	€		€	

5. **Zorgverzekering**

Let op! Deze vraag alleen invullen als u **niet aanvullend verzekerd** bent bij De Friesland Zorgverzekeraar. U moet een kopie van uw verzekeringspolis meesturen.

De naam van mijn zorgverzekeraar voor mijn aanvullende zorgverzekering is:

Wie zijn meeverzekerde voor de aanvullende verzekering? Alleen personen van 18 jaar of ouder vermelden.

Naam gezinslid	Geboortedatum	Omschrijving aanvullende verzekering

6. **AV Frieso**

De gemeente Súdwest-Fryslân biedt de mogelijkheid voor een collectieve ziektekostenverzekering via De Friesland Zorgverzekeraar: de AV Frieso. U kunt daarvoor in aanmerking komen als uw inkomen lager of gelijk is aan 120% van het sociaal minimum. Wilt u meer weten over de AV Frieso?

Ja, stuurt u mij informatie over de AV Frieso Nee

7. **Heeft u:**

- alle vragen ingevuld?
- als u geen uitkering van de gemeente Súdwest-Fryslân ontvangt, inkomensbewijzen bijgevoegd?

Let op! U bent verplicht om de volgende bewijsstukken 6 maanden te bewaren: de polis van de aanvullende zorgkostenverzekering en de gegevens over het (gezins-)inkomen (als u geen uitkering van de gemeente ontvangt). De periode van 6 maanden start op de dag nadat de gemeente de toekenningsbrief heeft verstuurd.

Het niet geven van de gevraagde informatie en het niet inleveren van de gevraagde stukken kan tot gevolg hebben dat wij uw aanvraag niet in behandeling nemen.

Plaats:	Datum:
Handtekening aanvrager:	Handtekening partner:

De door u ingeleverde gegevens slaan wij op in een bestand. Wij gebruiken de gegevens alleen voor het/de aangegeven doel(en).

Let op: dit aanvraagformulier moet vóór 1 februari 2025 in ons bezit te zijn!