

**LET OP:**

Eén formulier per persoon. Als u gehuwd bent of samenwoont, moet u elk apart een aanvraag invullen. Extra aanvraagformulieren zijn te downloaden via www.rijswijk.nl. Vul het formulier volledig in door het schema te volgen. De gemeente Rijswijk heeft deze gegevens nodig om uw aanvraag te kunnen beoordelen.

Gegevens aanvrager: gegevens van degene die de tegemoetkoming nodig heeft.

1. Uw persoonlijke gegevens

Burgerservicenummer (BSN): _____
Achternaam (= geboortenaam): _____ Tussenvoegsel _____
Voorletters _____ Geslacht man vrouw
Straatnaam en huisnummer: _____
Postcode: _____ Rijswijk
E-mail: _____
Telefoonnummer: _____
IBAN-(rekening)nummer: _____ TNV _____

2. Gegevens contactpersoon (indien van toepassing)

Naam: _____
Telefoonnummer: _____
Relatie tot aanvrager: _____

3. Ik vraag de tegemoetkoming aan voor

- mijzelf
 mijn cliënt (indien u door de rechter bent gemachtigd)

Let op: Voeg een kopie bij van de beschikking van de rechtbank indien u namens uw cliënt de aanvraag indient.

4. Tegemoetkoming meerkosten chronisch zieken en beperkten

- * Het niet of onvolledig invullen en niet leveren van de gevraagde gegevens kan voor vertraging in de afhandeling van uw aanvraag zorgen.
- * Uw aanvraag wordt beoordeeld op basis van uw gegevens zoals deze op de datum van ontvangst van de aanvraag bij de gemeente Rijswijk bekend zijn.
- * U kunt de Tegemoetkoming in de meerkosten van zorg uitsluitend aanvragen als u aan de voorwaarden voldoet.
- * De tegemoetkoming kan alleen voor het lopende kalenderjaar aangevraagd worden en kan niet met terugwerkende kracht worden aangevraagd over voorgaande jaren.
- * De tegemoetkoming meerkosten zorg kan slechts aangevraagd worden zolang de aanvrager niet overleden is.

Voorwaarden:

Voeg een kopie bij van:

1. een geldig identiteitsbewijs: paspoort, identiteitskaart, verblijfsdocument of rijbewijs;
2. het rekeningnummer (kopie-bankafschrift met leesbare tenaamstelling);
3. de factuur van het CAK met betrekking tot de eigen bijdrage voor een Wmo-maatwerkvoorziening van het jaar waarvoor u de aanvraag doet (**2024**) (niet zijnde € 0,--) of;
4. de factuur van het CAK met betrekking tot de eigen bijdrage voor de levering van de zorg op grond van de Wet langdurige zorg van het jaar waarvoor u de aanvraag doet (**2024**) (niet zijnde € 0,--) of;
5. indien u geen indicatie voor een Wmo-maatwerkvoorziening of indicatie op grond van de Wlz heeft, een verklaring van de Zorgverzekering dat het volledige verplichte eigen risico is verbruikt in de **twee voorgaande jaren**, dus geen overzicht van alle declaraties. U kunt deze verklaring bij uw zorgverzekering opvragen (2022 en 2023).

Ondertekening

Ik verklaar dat ik:

- dit formulier naar waarheid en volledig heb ingevuld;
- geen informatie heb achtergehouden;
- de gemeente Rijswijk toestemming geef om de door mij verstrekte gegevens te bewaren in het geautomatiseerde bestand van de gemeente;
- toestemming geef aan de gemeente Rijswijk om mijn/onze gegevens te gebruiken voor de afhandeling van de aanvraag;
- ermee bekend ben dat de gemeente Rijswijk de juistheid van deze gegevens kan controleren bij mij of bij derden en dat ik daarvoor toestemming verleen;
- onderteken namens de aanvrager.

Rijswijk, datum

Handtekening van uzelf/gemachtigde

Let op: Voeg een kopie bij van de beschikking van de rechtbank indien u namens uw cliënt de aanvraag indient.

Onderteken het formulier en verstuur de aanvraag met alle bewijsstukken naar:

Gemeente Rijswijk
JMO/ team Wmo
T.a.v. Meerkostenregeling
Postbus 5305
2280 HH Rijswijk

Email: zorgloket@rijswijk.nl

Privacy

Op de verwerking en uitwisseling van uw gegevens is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van toepassing.

Zie ook <https://www.rijswijk.nl/privacybeleid>