

In te vullen door de gemeente!

Cliëntnummer	<input type="text"/>
Werkprocesnummer	<input type="text"/>
Naam medewerker	<input type="text"/>



Werk en Inkomen
de Hofnar 15
Postbus 10.100
5550 GA
Valkenswaard
t. 040-2083444
f. 040-2045890

Regeling tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten 2017 Valkenswaard**1. Persoonsgegevens**

	Uw gegevens	Gegevens partner
Voorletters	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Achternaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Burgerlijke staat	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Aanvraag tegemoetkoming

Ik vraag de tegemoetkoming aan: voor mezelf
 voor mezelf en voor mijn partner

3. Voorwaarden tegemoetkoming

Ik/wij voldoe(n) aan de voorwaarden voor deze regeling omdat:

Ontvangt u (beiden) een bijstandsuitkering op grond van de Participatiewet en/of periodieke bijzondere bijstand, ga dan door naar rubriek 5.

4. Inkomsten

Voorbeelden zijn: (zelfstandige) arbeid, uitkering, alimentatie, pensioen, (voorlopige) teruggaven van belastingen, (onder)verhuur.

Ik heb inkomsten	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
Mijn partner heeft inkomsten	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

Geef hieronder aan welke inkomsten het betreft en hoe hoog deze inkomsten in oktober 2016 waren. Is de hoogte van uw inkomsten wisselend? Geef dan hieronder de hoogte van uw inkomsten in oktober, november en december 2016 aan.

5. Betaling tegemoetkoming

Ik/wij wil(len) de tegemoetkoming ontvangen op:

IBAN:

ten name van:

6. Bijgevoegde bewijsstukken

Geef hieronder aan welke bewijsstukken u hebt bijgevoegd.

Kopie van een geldig legitimatiebewijs van uzelf (en uw partner)

Bewijsstuk(ken) dat u (beiden) aan de voorwaarden voldoet voor deze regeling

Bewijsstuk(ken) van het inkomen over oktober 2016 van uzelf (en uw partner)

Bewijsstuk(ken) van het inkomen over oktober, november en december 2016 van uzelf (en uw partner)

7. Ondertekening

Door ondertekening van dit formulier verklaart u zich akkoord met het natrekken van de door u beschikbaar gestelde gegevens bij derden. Verstrekt u de gevraagde gegevens en bewijsstukken niet of niet volledig? Het gevolg kan zijn dat uw aanvraag om die reden niet in behandeling wordt genomen.

Na ontvangst van het aanvraagformulier en de benodigde bewijsstukken zal uw aanvraag beoordeeld worden. U ontvangt van uw gemeente de beslissing in de vorm van een beschikking. De maximale afhandelingstermijn van uw aanvraag is 8 weken.

Plaats

Datum

Uw handtekening

Handtekening partner