

## Contactgegevens

Postadres: Antwoordnummer 73  
9200 VB Drachten

Telefoon: 0512-58 12 34 (08:30 – 12:00 uur)  
E-mail: soza@smallingerland.nl

Bezoekadres: Gauke Boelensstraat 2  
9203RM Drachten

Website: www.smallingerland.nl

## 1. UW PERSOONLIJKE GEGEVENS

**Vergeet niet uw Burgerservicenummer in te vullen!**

Naam :

Voorletters:

Geboortedatum:

**Burgerservicenummer:**

Geslacht :

Man

Vrouw

Email:

Telefoon:

## 2.a WAT VRAAGT U AAN?

Kruis aan van welke regelingen u gebruik wilt maken.

**Bijzondere bijstand** voor:

Bedrag: €

Bijzondere bijstand is bedoeld voor onverwachte, noodzakelijke kosten die u niet zelf kunt betalen en die u ook nergens anders vergoed kunt krijgen. Ook als uw inkomen hoger is dan 115%, dan kunt u misschien toch nog in aanmerking komen voor (gedeeltelijke) bijzondere bijstand. Geef bij vraag 14 aan wat de reden voor de aanvraag is. Lever uw aanvraag zo snel mogelijk in, **vóórdát u de kosten gaat maken.**

**AV Frieso, collectieve zorgverzekering**

De AV Frieso is een volledige zorgverzekering van gemeente Smallingerland en De Friesland. Deze verzekering heeft een ruime dekking en is bedoeld voor mensen met een laag inkomen (115%) en vermogen. Kijk bij de toelichting voor de inkomen- en vermogensgrenzen.

**Individuele inkomenstoelage (IKT)**

De IKT is een extra bijdrage voor mensen in de leeftijd van 21 tot de AOW-leeftijd die drie jaar of langer een laag inkomen (115%) hebben. U kunt de bijdrage één maal per 12 maanden aanvragen. Lever uw aanvraag zo snel mogelijk in.

Als u langer dan 3 jaar onafgebroken een bijstandsuitkering ontvangt, dan hoeft u deze regeling niet apart aan te vragen. De toeslag wordt dan automatisch aan u toegekend zodra de 12 maanden sinds de vorige toekenning zijn verstreken. PS: Als u de afgelopen 3 jaar studiefinanciering heeft ontvangen, komt u niet voor deze regeling in aanmerking.

Let op: Voor kinderen van 0-18 is er een kindregeling. Kijk voor aanvragen of meer informatie:  
[www.samenvoorallekinderen.nl](http://www.samenvoorallekinderen.nl).

## 2.b TOELICHTING OP DE AANVRAAG

---

---

---

---

## 3. DOELGROEP

**3a.** Ontvangt u op dit moment een bijstandsuitkering?  Nee, ga naar vraag **3b.**  Ja, ga naar vraag **11.** U hoeft de vragen 3b tot en met 10 **niet** in te vullen.

**3b.** Bent u op dit moment verzekerd via de AV Frieso van de gemeente Smallingerland?  Nee, ga naar vraag **3c.**  Ja, ga naar vraag **11.** U hoeft de vragen 3c tot en met 10 **niet** in te vullen.

**3c.** Maakt u op dit moment gebruik van een officiële schuldenregeling? (Kredietbank of WSNP)  Ja, ga naar vraag **3d.\***  Nee, ga naar vraag **4.** U hoeft 3d en 3e **niet** in te vullen.

**3d.** Heeft u een partner?  Ja, ga naar vraag **3e.**  Nee, ga naar vraag **11.** U hoeft de vragen 3c tot en met 10 **niet** in te vullen.

**3e.** Maakt uw partner ook gebruik van een officiële schuldenregeling? (Kredietbank of WSNP)  Nee, ga naar vraag **4**  Ja, ga naar vraag **11.** U hoeft de vragen 3c tot en met 10 **niet** in te vullen.\*

\* Voeg kopieën toe van een bewijsstuk van de schuldenregeling en van uw legitimatiebewijs

## 4. UW ADRES

Straat : \_\_\_\_\_ Huisnummer : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_ Plaats : \_\_\_\_\_

Dit is een (kruis aan):  Huurwoning  Eigen woning  Inrichting, naam: \_\_\_\_\_

Ik ben inwonend  Anders nl: \_\_\_\_\_

## 5. GEGEVENS PARTNER

Indien van toepassing.

Geboortenaam partner: \_\_\_\_\_ Voorletters : \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geslacht :  Man  Vrouw

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

## 6. GEGEVENS ANDERE INWONENDEN

(Kinderen, onderhuurders, familieleden, kostgangers, etc.)

Niet van toepassing. Er wonen verder geen andere personen op mijn adres.

In het geval van kostgangers en onderhuurders: voeg een kopie bij van de huur/kostgangersovereenkomst.

In het geval van inwonende, studerende kinderen: voeg een kopie van de beschikking van studiefinanciering bij.

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Relatie: kind, ouder, broer, onderhuurder e.d.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 7. LEGITIMATIEBEWIJS

Kruis aan.

Voeg een kopie van een geldig legitimatiebewijs bij van u en uw partner.

Ja, een kopie is bijgevoegd.

# Aanvraagformulier minimaregelingen

# Drachten

# Smallingerland

**Let op:** Om te kunnen beoordelen of u behoort tot de doelgroep van de door u aangevraagde regeling(en) moet u opgeven wat uw huidig inkomen en vermogen is. Vult u de vragen hieronder daarom volledig en duidelijk in en vergeet niet een kopie van de gevraagde bewijsstukken bij te leveren.

## 8. INKOMENSgegevens

Van de maand voorafgaand aan de huidige maand.

Wilt u steeds uw **netto inkomsten per maand exclusief vakantietoeslag** invullen.

Soort inkomen	Bedrag	Wie ontvangt dit inkomen?
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	

Onder **inkomen** wordt o.a. verstaan: inkomsten uit arbeid, loon, beroep, uitkering, alimentatie, studiefinanciering, AOW, heffingskortingen belastingdienst, pensioen, onderverhuur, kostgeld, giften, rente, etc. Gebruik een aparte bijlage als u niet genoeg ruimte hebt op dit formulier.

**Gevraagde bewijsstukken inkomen:** een recente specificatie van uw inkomen. Dit kan zijn een kopie van uw uitkeringspecificatie, een loonspecificatie of een beschikking van de Belastingdienst.

## 9. VERMOGENSgegevens

Wilt u steeds het meest recente saldo of de geschatte waarde opgeven.

Soort bezitting / schuld	Bedrag	Van wie is dit vermogen?
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	

Onder **vermogen** wordt o.a. verstaan: bank- en spaarrekeningen; voertuigen, auto's, motoren, caravans, boten; onroerende zaken zoals eigen woning, grond; waardepapieren zoals aandelen, levensverzekering, e.d.; antiek, sieraden e.d.; overige nog niet genoemde bezittingen.

Ook **schulden en betalingsachterstanden** vult u in bij het vermogen. Zet dan een min-teken voor het bedrag om aan te geven dat het om een schuld gaat. Gebruik een aparte bijlage als u niet genoeg ruimte hebt op dit formulier.

**Gevraagde bewijsstukken vermogen:** recente specificaties van uw vermogen. Lever dus een kopie in van al uw bank- of spaarrekeningen van de laatste drie maanden, kentekenbewijzen, saldo-overzichten, betalingsachterstanden, hypotheekoverzicht en/of andere bewijsstukken.

## 10. KOSTEN EIGEN BIJDRAGE CAK

Welk abonnementstarief betaalt u nu per maand aan het CAK voor zorgkosten?

Geen / niet van toepassing. Ik betaal geen abonnementstarief aan het CAK.

Ik betaal per maand: € \_\_\_\_\_

Voeg een recente kopie beschikking van het CAK bij van uw abonnementstarief.

## 11. INKOMENSWIJZIGING

Zijn uw inkomsten al 36 maanden onafgebroken op hetzelfde niveau? De gemeente zal dit ook bij andere instanties controleren.

Ja  Nee, licht de wijzigingen toe op een aparte bijlage.  Niet van toepassing. Ik vraag geen individuele inkomensvoetstuk aan.

Als u een individuele inkomensvoetstuk aanvraagt: voeg ook een kopie jaaropgave(n) van uw inkomen in het jaar 2022 en indien mogelijk 2023 bij deze aanvraag en een recente specificatie van uw huidig inkomen. Is dit uw eerste aanvraag? Lever dan de jaaropgaven aan van de laatste 3 jaren.

## 12. ZORGVERZEKERAAR

Waar bent u op dit moment voor ziektekosten verzekerd?

Naam zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Naam verzekerde \_\_\_\_\_

Voeg een kopie van het verzekeringsbewijs / polis bij deze aanvraag. Ook als u AV Frieso verzekerd bent.

## 13. BETALING

IBAN Rekeningnummer waarop betaling plaats moet vinden.

IBAN rekeningnummer: \_\_\_\_\_

t.n.v. : \_\_\_\_\_

Als er van u bij ons al een geldig rekeningnummer bekend is, zullen we dat rekeningnummer gebruiken voor de betaling.

## 14. WILT U VERDER NOG IETS KWIJT?

Heeft u meer ruimte nodig om bijzonderheden of een toelichting door te geven? Gebruik dan een bijlage bij dit formulier.

## HANDTEKENING

Hierbij verklaar ik / verklaren wij dat dit aanvraagformulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

Datum : \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager: \_\_\_\_\_

Handtekening partner: \_\_\_\_\_ (indien van toepassing)

Stuur het formulier met alle bijlages naar ons postadres: Antwoordnummer 73 9200 VB DRACHTEN. Of lever het formulier in bij de balie.

Versie: 2024/juli

## Inkomensgrenzen

Alle minimaregelingen hebben hun eigen voorwaarden betreffende doelgroep, deelname en inkomensgrens. U kunt alleen meedoen aan de minimaregelingen als uw netto inkomen én vermogen lager is dan het op uw situatie van toepassing zijnde bedrag in de onderstaande tabel. Van het inkomen kunnen de uitgaven aan eigen bijdrage CAK worden afgetrokken. *Dit zijn de meest voorkomende inkomensgrenzen. Afhankelijk van uw persoonlijke situatie kan mogelijk een andere inkomensgrens van toepassing zijn.*

### INFO. Normen en bedragen 2024

Deze normen zijn 115% van het sociaal minimum. De genoemde bedragen zijn exclusief vakantietoeslag.

	<b>21 jaar – pensioengerechtigde leeftijd*</b>	<b>Personen die de pensioengerechtigde leeftijd* bereikt hebben</b>
Samenwonend / gehuwd	€ 2.043,-	€ 2.160,00
	Per persoon	Per persoon
Eenpersoonshuishouden	€ 1.430,-	€ 1.621,00
Tweepersoonshuishouden	€ 1.022,-	€ 1.109,00
Driepersoonshuishouden	€ 885,-	€ 965,00
Vierpersoonshuishouden	€ 817,-	€ 893,00
Vijfpersoonshuishouden	€ 776,-	€ 850,00

	<b>Jongerennormen (18, 19 of 20 jaar)</b>
Alleenstaande of alleenstaande ouder	€ 353,-
Samenwonend, gehuwd	
zonder kinderen	€ 706,-
met kinderen	€ 1.115,-
	<b>Verblijf in inrichting</b>
Alleenstaande of alleenstaande ouder	€ 501,-
Samenwonend, gehuwd	€ 814,-

	<b>U bent alleenstaande</b>	<b>U bent alleenstaande ouder</b>	<b>U bent gehuwd of samenwonend</b>
<b>Vermogensgrens</b>	€ 7.575,-	€ 15.150,-	€ 15.150,-
<b>Hoogte individuele inkomstenstoeslag</b>	€ 375,-	€ 375,-	€ 450,-

Indien u een eigen woning bezit en daarin verblijft, dan geldt een extra vermogensvrijlating voor het vermogen in de eigen woning van € 63.900,-.

\* De pensioengerechtigde leeftijd is in 2024: 67 jaar.