

Contactgegevens

Postadres: Antwoordnummer 73
9200 VB Drachten

Telefoon: 0512-58 12 34 (08:30 – 16:30 uur)
E-mail: soza@smallingerland.nl
(ook voor bewijsstukken in 1 bestand)

Website: www.smallingerland.nl

Bezoekadres: Gauke Boelensstraat 2
9203RM Drachten

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: € _____

Als u bijzonder noodzakelijke kosten heeft die u niet kunt betalen en 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. Lever uw aanvraag zo snel mogelijk in, **vóórdát u de kosten gaat maken.**

AV Frieso, collectieve zorgverzekering

Een speciale ziektekostenverzekering voor mensen met een laag inkomen (115%) en vermogen.

Individuele inkomenstoelage (IKT)

Een extra bijdrage voor mensen in de leeftijd van 21 tot de AOW-leeftijd (66 jaar en 4 maanden) 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.

Individuele studietoelage (IST)

Een extra bijdrage voor studenten van 18 jaar of ouder, die recht hebben op de tegemoetkoming voor scholieren (Wtos) of studiefinanciering (WSF), een laag vermogen hebben en aantoonbaar niet in staat zijn om zelf het minimumloon te verdienen.

Let op: Voor kinderen van 0-18 is er het Kindpakket. Kijk voor aanvragen of meer informatie: 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 een bewijsstuk van de schuldenregeling en een kopie van uw legitimatiebewijs bij.

4. UW ADRES

Straat : _____ Huisnummer : _____
Postcode : _____ Plaats : _____
Dit is een (kruis aan): Huurwoning Eigen woning Inrichting, naam inrichting: _____

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 gaat 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** moet u invullen 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 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 inkomensvoetingsaanpak aan.

Als u een individuele inkomensvoetingsaanpak aanvraagt: voeg ook een kopie jaaropgave(n) van uw inkomen in het jaar 2019 en indien mogelijk 2020 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: 2021/januari

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 2021

Deze normen zijn 115% van het sociaal minimum

	21 jaar – pensioengerechtigde leeftijd*	Personen die de pensioengerechtigde leeftijd* bereikt hebben
Samenwonend / gehuwd	€ 1.679,-	€ 1.771,-
	Per persoon	Per persoon
Eenpersoonshuishouden	€ 1.175,-	€ 1.331,-
Tweepersoonshuishouden	€ 840,-	€ 910,-
Driepersoonshuishouden	€ 728,-	€ 792,-
Vierpersoonshuishouden	€ 672,-	€ 733,-
Vijfpersoonshuishouden	€ 638,-	€ 697,-

	Jongerennormen (18, 19 of 20 jaar)
Alleenstaande of alleenstaande ouder	€ 291,-
Samenwonend, gehuwd	
zonder kinderen	€ 581,-
met kinderen	€ 916,-
	Verblijf in inrichting
Alleenstaande of alleenstaande ouder	€ 412,-
Samenwonend, gehuwd	€ 667,-

	U bent alleenstaande	U bent alleenstaande ouder	U bent gehuwd of samenwonend
Vermogensgrens	€ 6.295,-	€ 12.590,-	€ 12.590,-
Hoogte individuele inkomenstoeslag	€ 375,-	€ 375,-	€ 450,-

Indien u een eigen woning bezit dan geldt een extra vermogensvrijlating voor het vermogen in de eigen woning van € 53.100,-.

* De pensioengerechtigde leeftijd is in 2021: 66 jaar en 4 maanden.