


Aanvraagformulier

Tegemoetkoming zorgkosten chronisch zieken en gehandicapten over het jaar 2024
(uiterlijke inleverdatum is 30 juni 2025)

WIL kan uw aanvraag alleen behandelen als:

- u dit formulier volledig invult
- u alle gevraagde bewijsstukken inlevert. Deze herkent u aan dit teken 

PERSOONSGEGEVENS

Uzelf

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Burgerservicenummer: _____

Telefoonnummer: _____

Geboortedatum: _____

IBAN-nummer _____

E-mailadres: _____

c. Postadres (als deze anders is dan hierboven)

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en plaats _____

Uw partner

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Burgerservicenummer: _____

Telefoonnummer: _____

Geboortedatum: _____

IBAN-nummer _____

E-mailadres: _____

2. Woonde u in 2024 in de gemeente Houten?

- Ja
- Nee. U komt niet in aanmerking voor deze tegemoetkoming. U hoeft dit aanvraagformulier niet verder in te vullen.

3. Wat is uw gezinssituatie?

- Ik ben alleenstaande (ouder)
- Ik heb een gezamenlijke huishouding*

*Heeft u een gezamenlijke huishouding?

Meestal heeft u een gezamenlijke huishouding met uw echtgenoot of (geregistreerde) partner. Het kan ook iemand anders zijn, met wie u in dezelfde woning woont en u zorgt voor elkaar (zoals boodschappen voor elkaar doen, of elkaar financieel helpen). Bijvoorbeeld uw broer, of een goede vriend.

4. Voor wie vraagt u de tegemoetkoming aan? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Voor mijzelf. Ga naar vraag 6
- Voor mijn partner. Ga naar vraag 6
- Voor mijn kind dat op 1 januari 2024 jonger dan 18 jaar was. Is uw kind op die datum 18 jaar of ouder dan dient hij/zij zelf de tegemoetkoming aan te vragen. Ga naar vraag 5

5. Gegevens van uw kind waarvoor u de tegemoetkoming aanvraagt

Naam en voorletters: _____

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer: _____

IN TE VULLEN DOOR WIL

Datum aanvraag: _____

Klantnummer en werkprocesnummer: _____

IDENTIFICATIE

6. Lever een kopie in van een geldig legitimatiebewijs van u en uw eventuele partner.

- Geldig paspoort, identiteitskaart of vreemdelingendocument (geen rijbewijs).

INKOMEN

7. Is het inkomen van u (en uw eventuele partner) gelijk aan of lager dan 120% van de voor u geldende bijstandsnorm? In de voorwaarden op de laatste pagina ziet u hoe hoog uw inkomen mag zijn.

- Ja, namelijk:

<input type="radio"/> Bijstandsuitkering	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Inkomen uit arbeid	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> WAO/WIA	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> WW	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Ziektewet	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Wajong	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> AOW	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Pensioen	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Alimentatie	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Heffingskorting	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Maandelijke bijdrage	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Overige, namelijk	€.....	netto per maand

Lever de volgende bewijsstukken:

- Kopie van bewijsstuk van het inkomen van u en uw eventuele partner van de maand november 2024. En bij wisselende inkomsten van de maanden september, oktober en november 2024.
- Kopie van uw bankpas van de bankrekening waarop u het geld wilt ontvangen. Zo weten wij zeker dat we het geld naar de juiste bankrekening overmaken.
- Als u in november 2024 een bijstandsuitkering van WIL heeft ontvangen, dan hoeft u geen bewijs van inkomen en kopie bankpas mee te sturen.

Ga naar vraag 9.

- Nee. Ga naar vraag 8.

8. Is het inkomen van u (en uw eventuele partner) lager of gelijk aan 120% van de voor u geldende bijstandsnorm, nadat u het eigen risico en de eigen bijdrage aan zorgkosten in 2024 hiervan aftrekt? Tandartskosten tellen niet mee. In de voorwaarden op de laatste pagina vindt u een rekenvoorbeeld.

- Ja, namelijk:

<input type="radio"/> Inkomen uit arbeid	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> WAO/WIA	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> WW	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Ziektewet	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Wajong	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> AOW	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Pensioen	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Alimentatie	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Heffingskorting	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Maandelijke bijdrage	€.....	netto per maand
<input type="radio"/> Overige, namelijk	€.....	netto per maand

Zorgkosten 2024: €..... per jaar.

Lever de volgende bewijsstukken:

- Een gespecificeerd jaaroverzicht van uw zorgkosten met het door u betaalde eigen risico en/of de eigen bijdrage aan zorgkosten in 2023 én 2024. Dit overzicht kunt u opvragen bij uw zorgverzekeraar of downloaden op de website van uw zorgverzekeraar.
- Kopie van bewijsstuk van het inkomen van u en uw eventuele partner van de maand november 2024. En bij wisselende inkomsten van de maanden september, oktober en november 2024.
- Kopie van uw bankpas van de bankrekening waarop u het geld wilt ontvangen. Zo weten wij zeker dat we het geld naar de juiste bankrekening overmaken.

Ga naar vraag 9.

- Nee. U komt niet in aanmerking voor deze tegemoetkoming. U kunt stoppen met het invullen van dit formulier.

MEDISCHE INDICATIE

9. Heeft u (of de persoon voor wie u de aanvraag doet) langer dan 1 jaar een indicatie vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) of Jeugdwet?

- Ja, ikzelf
- Ja, mijn partner
- Ja, mijn kind
- Nee. Ga naar vraag 11

10. Geeft u WIL en de gemeente Houten toestemming om te controleren of u (of de persoon voor wie u de aanvraag doet) langer dan 1 jaar een Wmo* of Jeugdwet indicatie heeft?

Dit doen wij met uw burgerservicenummer. WIL krijgt alleen een bevestiging van de indicatie.

- Ja. U hoeft geen bewijs van uw indicatie in te leveren. Ga naar ondertekening.
***Let op:** heeft u een Wmo-indicatie vanuit de Regionale Toegang Utrecht? Dan dient u zelf een kopie van deze indicatie in te leveren.
- Nee. Lever de volgende bewijsstukken in:
 - Kopieën van de indicatie Wmo of Jeugdwet van u (of de persoon voor wie u de aanvraag doet).

11. Heeft u (of de persoon voor wie u de tegemoetkoming aanvraagt) een indicatie vanuit de Wet langdurig zorg (Wlz)? Deze indicatie wordt afgegeven door het Centrum Indicatiestellingen Zorg (CIZ).

- Ja, ikzelf
- Ja, mijn partner
- Ja, mijn kind
- Lever de volgende bewijsstukken in.
 - Kopieën van de indicatie(s) Wlz van u (of de persoon waarvoor u de aanvraag doet)
Ga naar ondertekening.
- Nee. Ga naar vraag 12

HOGE ZORGKOSTEN in het jaar 2023 én 2024

12. Heeft u in 2023 én 2024 minimaal € 350,- per jaar zelf betaald aan uw eigen risico en/of uw eigen bijdrage aan zorgkosten? Tandartskosten tellen niet mee.

- Ja. Lever de volgende bewijsstukken in:
 - De gespecificeerde jaaroverzichten van uw zorgkosten over de jaren 2023 én 2024. Hierop dient zichtbaar te zijn over welke periode de eigen bijdrage aan zorgkosten en/of het eigen risico is gemaakt en welke soort kosten het betreft.
 - Deze overzichten kunt u opvragen bij uw zorgverzekeraar of downloaden op de website van uw zorgverzekeraar
- Nee. U komt niet in aanmerking voor deze tegemoetkoming

ONDERTEKENING

Ik heb alle vragen begrepen en volledig beantwoord.
Ik weet dat op basis van mijn aanvraag:

Datum:

- WIL mijn persoonlijke gegevens registreert.
- WIL inlichtingen kan vragen bij instanties. Dit betreft uitsluitend inlichtingen die nodig zijn voor de uitvoering van de betreffende regeling.
- Omstandigheden die van invloed kunnen zijn op de uitkering direct aan WIL moeten worden gemeld.
- Opzettelijk onjuist of onvolledig invullen kan leiden tot terugvordering of uitsluiting van deze tegemoetkoming.

Handtekening aanvrager
of gemachtigde van aanvrager:

Handtekening eventuele partner
of gemachtigde van eventuele partner:

Wet bescherming persoonsgegevens

WIL registreert en verwerkt uw persoonsgegevens. De door u ingevulde formulieren en kopieën van bewijsstukken worden bewaard in het door WIL te maken of reeds aanwezige dossier. De verkregen gegevens worden overeenkomstig de Wet bescherming persoonsgegevens verwerkt.

Voorwaarden bij deze tegemoetkoming

U komt in aanmerking voor de tegemoetkoming als u aan de volgende voorwaarden voldoet:

- U woonde in (een deel van) 2024 in de gemeente Houten.

Uw zorgkosten:

- U, uw partner of uw minderjarige kind (uw kind was op 1 januari 2024 nog geen 18 jaar) waarvoor u een aanvraag doet, heeft al langer dan een jaar een indicatie vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning of de Jeugdwet **OF**
- U, uw eventuele partner of uw minderjarig kind (uw kind was op 1 januari 2024 nog geen 18 jaar) waarvoor u een aanvraag doet, heeft een indicatie vanuit de Wet langdurige zorg **OF**
- U en/of uw partner heeft geen indicatie. Maar in **2023 én in 2024** heeft u en/of uw partner minimaal € 350,- per jaar aan eigen risico of eigen bijdrage aan zorgkosten zelf betaald.
Let op: tandartskosten tellen niet mee.

Uw inkomen:

- Uw inkomen was in november 2024 maximaal 120% van de voor u geldende bijstandsnorm (zie tabel). Dit geldt ook wanneer u de aanvraag doet voor uw minderjarige kind. **OF**
- Uw inkomen was in november 2024 hoger dan 120% van de voor u geldende bijstandsnorm. Maar u komt onder deze norm na aftrek van het door u en uw eventuele partner betaalde eigen risico en de eigen bijdrage aan zorgkosten in 2024 (gemiddeld per maand). Zie rekenvoorbeeld onder de tabel. Let op: tandartskosten tellen niet mee.

Hoe hoog mag het inkomen zijn? Inkomen van september, oktober en november 2024	
Mensen van 18 t/m 20 jaar (zonder kinderen)**	Maandelijks inkomensgrens
Alleenstaande	€ 368,26
Gehuwden/samenwonenden*, beide partners 18, 19 of 20 jaar	€ 736,51
Gehuwden/samenwonenden*, één partner 18, 19 of 20 jaar, één partner ouder	€ 1.433,71
Mensen van 18 t/m 20 jaar (met kinderen)**	
Alleenstaande ouder	€ 368,26
Gehuwden/samenwonenden*, beide partners 18, 19 of 20 jaar	€ 1.162,68
Gehuwden/samenwonenden*, één partner 18, 19 of 20 jaar, één partner ouder	€ 1.859,89
Mensen tussen 21 jaar en AOW-leeftijd	
Alleenstaande (ouder)	€ 1.491,64
Gehuwden/samenwonenden*	€ 2.130,90
Mensen met een AOW-leeftijd	
Alleenstaande (ouder)	€ 1.660,81
Gehuwden/samenwonenden*	€ 2.253,37

Dit zijn netto bedragen, exclusief vakantiegeld. Normen 1 juli 2024

* Het gaat hier om het gezamenlijke inkomen van u en uw partner.

** Het inkomen uit studiefinanciering wordt in aanmerking genomen naar het normbedrag voor levensonderhoud

Rekenvoorbeeld als uw inkomen hoger is dan 120% van de bijstandsnorm

- Mevrouw Jansen is 50 en woont alleen. Haar inkomen was in 2024 € 1.500,- per maand.
- Haar inkomen was dus hoger dan 120% van de voor haar geldende bijstandsnorm van € 1.491,64.
- Mevrouw Jansen heeft in 2024 € 360,- zelf betaald aan haar eigen risico en eigen bijdrage aan zorgkosten (exclusief tandartskosten). Gedeeld door 12 maanden is dit € 30,- per maand.
- Wanneer zij dit bedrag aftrekt van haar maandinkomen in 2024, is dit € 1.500 - € 30 = € 1.470,00.
- Zo komt zij alsnog in aanmerking voor de tegemoetkoming.