



Afdeling Samenleving
Postbus 35
1190 AA Ouderkerk aan de Amstel
Bezoekadres: Vondelstraat 1
Telefoon: (020) 496 21 21
(tussen 9.00 en 10.30 uur)

Verzonden:

Ontvangen:

Aanvraagformulier Collectieve Aanvullende Verzekering

Met dit formulier kunt u aangeven dat u gebruik wilt maken van de collectief aanvullende verzekering en eigen risico. Vul hiervoor de onderstaande gegevens in.

Aanvragers

Geef hieronder naam, burgerservicenummer en telefoonnummer van alle aanvragers op:

Naam	:	
Burgerservice nummer	:	
Telefoonnummer	:	
E-mailadres	:	
<hr/>		
Naam	:	
Burgerservice nummer	:	
Telefoonnummer	:	
<hr/>		
Naam	:	
Burgerservice nummer	:	
Telefoonnummer	:	
<hr/>		
Naam	:	
Burgerservice nummer	:	
Telefoonnummer	:	
<hr/>		
Naam	:	
Burgerservice nummer	:	
Telefoonnummer	:	
<hr/>		

Stuur voor elke aanvrager een kopie van een geldig legitimatiebewijs mee

Bezittingen en schulden

Geef hierna alle bezittingen en schulden op van alle aanvragers en hun kinderen die jonger zijn dan 18 jaar en waarvoor aanspraak bestaat op kinderbijslag. Ook bezittingen en schulden in het buitenland dient u op te geven.

Bank- en spaarrekeningen

Rekeningnummer	Ten name van	Datum saldo	Saldo
			€
			€
			€
			€
Contanten			€
Totaal			€

Voeg kopieën toe van de laatste 3 maanden afschriften van alle rekeningen (ook van de minderjarige kinderen), ook als u weinig of geen saldo heeft.

Onroerende zaken

Bezit u onroerende zaken? **JA / NEE** *doorstrepen wat niet van toepassing is (een woning in het buitenland dient u ook op te geven)*

Zo ja, waar bestaat dit bezit uit?

- Een eigen woning, geschatte waarde €
- Overige (geef aan wat), geschatte waarde €

Stuur kopieën van bewijsstukken mee.

Toelichting *Onder eigen woning wordt verstaan de woning die u zelf bewoont, ongeacht of u alleen eigenaar, dan wel mede-eigenaar bent. Als u alleen eigenaar of mede-eigenaar bent van een woning die u niet zelf bewoont, vermeldt u de gegevens over die woning in het vak overige.*

Waardepapieren

Bezit u waardepapieren? **JA / NEE** *doorstrepen wat niet van toepassing is (aandelen, obligaties, opties, spaarbewijzen, levensverzekering, lijfrente e.d.)*

Zo ja, waar bestaat dit bezit uit?

Soort waardepapier	Datum waarde	Waarde
		€
		€
		€

Stuur kopieën van bewijsstukken mee.

Antiek, sieraden en overige bezittingen

Bezit u antiek en/of sieraden? **JA/NEE** *doorstrepen wat niet van toepassing is*

Zo ja, waar bestaat dit bezit uit?

Soort antiek / sieraden	Geschatte waarde
	€
	€
	€

Heeft u nog andere bezittingen? **JA/NEE** *doorstrepen wat niet van toepassing is*
Zo ja, waar bestaat dit bezit uit?

Soort bezitting	Geschatte waarde
	€
	€
	€

Stuur kopieën van bewijsstukken mee.

Toelichting Ook bezittingen die niet met naam in deze rubriek worden genoemd zijn van belang voor de vaststelling van uw recht op bijstand. Deze bezittingen dient u hier te vermelden. Raadpleeg uw consulent als u twijfelt of u (een) bepaalde bezitting(en) moet vermelden.

Vermogen

Verwacht u vermogen te verkrijgen? **JA/NEE** *doorstrepen wat niet van toepassing is*
(erfenis, scheiding of beëindiging samenwoning)
Zo ja, waar bestaat dit vermogen uit?

Soort vermogen	Geschatte waarde
	€
	€

Stuur kopieën van bewijsstukken mee.

Schenken

Hebt u de afgelopen 5 jaar voorafgaand aan de aanvraag schenkingen gedaan? **JA/NEE**
doorstrepen wat niet van toepassing is
Zo ja, waar bestond die schenking uit?

Datum schenking	Hoogte bedrag
	€
	€

Stuur kopieën van bewijsstukken mee.

Aanspraken

Heeft u aanspraak op inkomen dat betrekking heeft op de periode voor de bijstands aanvraag? **JA/NEE** *doorstrepen wat niet van toepassing is*
Heeft u andere aanspraken op geld of bezittingen? **JA/NEE** *doorstrepen wat niet van toepassing is*
Zo ja, waaruit bestaat dit inkomen of dit geld of bezittingen

Soort inkomen/geld/bezittingen	Periode	Hoogte bedrag
		€
		€
		€

Stuur kopieën van bewijsstukken mee

Schulden

Heeft u schulden?

JA/NEE

doorstrepen wat niet van toepassing is

Zo ja, waaruit bestaan die schulden?

Ingangsdatum	Naam schuldeiser	Restant vordering	Bedrag aflossing per maand
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€

Stuur kopieën van bewijsstukken mee.

Toelichting op vragen

Hieronder kunt u een toelichting geven op voorgaande vragen als u dat nodig vindt.

Verklaring en ondertekening

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Ik/wij heb(ben) niets verzwegen en weet/weten dat het onjuist invullen van dit formulier strafbaar is.

Ik/wij verklaar/verklaren ermee bekend te zijn dat mijn/onze gegevens door de gemeente op juistheid en volledigheid worden gecontroleerd bij andere instanties en personen op grond van de Participatiewet en dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie. Ik/wij weten dat wijzigingen, met betrekking tot het vermogen/inkomen/persoonlijke situatie, onmiddellijk moeten worden doorgegeven aan de gemeente, onder overlegging van bewijsstukken.

Datum en plaats:

Handtekening(en) alle aanvragers:

Chronisch ziek of gehandicapt

Op grond van de onderstaande voorwaarde behoor ik tot de doelgroep chronisch zieken en gehandicapten (*graag aankruisen wat van toepassing is*).

Ik heb:

- een arbeidsongeschiktheidsuitkering met een uitkeringspercentage van ten minste 80%, waarbij elke verdien capaciteit verder ontbreekt of; een indicatiestelling voor thuiszorg voor de duur van minimaal 6 maanden of;
- een vervoersvoorziening of rolstoel op grond van de Wvg/Wmo in verband met een
- handicap of; Ik ben een nierpatiënt die een nierfunctievervangende therapie ondergaat en ook
- pa-tiënten, die aan het begin staan van een dergelijke behandeling (bewijsstuk= een verklaring van de behandelend nefroloog).

Stuur een bewijsstuk mee

Let op: een beschikking van het CAK is geen geldig bewijsstuk!

Zijn er wijzigingen in het formulier aangebracht?	JA/NEE
Aantal aangebrachte wijzigingen	
Ondergetekende(n) is/zijn met deze wijzigingen akkoord.	JA/NEE
Paraaf behandelend ambtenaar:	