

Formulier tegemoetkoming incontinentie- en/of medisch afval



Met dit formulier dient u een verzoek voor financiële tegemoetkoming in. Deze bijdrage is voor de extra keren dat u incontinentie- en/of medisch afval naar de ondergrondse container brengt. De vergoeding is 125 euro voor het jaar 2020. Dit is gebaseerd op twee extra inworpen per week.

Wilt u nog een verzoek indienen voor 2019? Geef dit duidelijk aan in het formulier.

Wie komt de gemeente tegemoet?

De tegemoetkoming is bedoeld voor inwoners die te maken hebben met incontinentie- en/of medisch afval. Tot medisch afval rekenen we onder andere: materiaal van stoma- en nierdialyse, hulpmiddelen van sondevoeding, CAPD-afval en plastic afval, zoals infuuszakken. Het is ook van toepassing voor inwoners die in aanmerking komen voor de regeling meerkosten chronisch zieken en gehandicapten. U kunt dus in aanmerking komen voor de regeling én de tegemoetkoming. Dat is met terugwerkende kracht tot 1 juli 2019. U kunt dit dus ook nog aanvragen voor het vorige jaar.

Het is niet voor ouders van kinderen die wegwerpluiers gebruiken. Zij komen niet in aanmerking voor de tegemoetkoming.

Wat zijn de voorwaarden?

Voor het indienen van een verzoek gelden de volgende voorwaarden:

- U bent ingeschreven in de gemeente West Betuwe
- U woont zelfstandig
- U heeft incontinentie en/of medisch afval en kunt dit aantonen door:
 - Een pakbon, aankoop-, afhaalbewijs of verklaring van de huisarts voor incontinentiemateriaal of medisch materiaal. Bij medisch materiaal gaat het onder andere om:
 - Stoma- en nierdialysemateriaal
 - Plastic medisch afval, zoals infuuszakken
 - Hulpmiddelen van sondevoeding en CAPD-afval

*** Het bewijsmateriaal moet betrekking hebben op het jaar waarvoor u de tegemoetkoming aanvraagt. Als u het verzoek indient voor 2020, dan moet het bewijsstuk uit datzelfde jaar komen.**

1. Verzoek om tegemoetkoming

Voor welk jaar/jaren dient u het verzoek in?

- 2019*
 2020*

*** Het bewijsmateriaal moet betrekking hebben op het jaar waarvoor u de tegemoetkoming aanvraagt. Als u het verzoek indient voor 2020, dan moet het bewijsstuk uit datzelfde jaar komen. Vraagt u het voor beide jaren aan? Lever van die jaren dan ook bewijsmateriaal aan.**

In bijlage 1 leest u welk bewijsstuk u moet aanleveren.

2. Persoonsgegevens

Voer hieronder de gegevens van de persoon in die het incontinentie- of medisch materiaal gebruikt.

Achternaam (+ voorvoegsel) : _____

Voorletters : _____

Adres + huisnummer : _____

Postcode + woonplaats : _____

Geboortedatum : _____

Telefoonnummer : _____

E-mailadres (optioneel) : _____

Dient u een verzoek tot tegemoetkoming in voor iemand anders? Vul hieronder dan uw contactgegevens in.

Achternaam (+ voorvoegsel) : _____

Voorletters : _____

Telefoonnummer : _____

E-mailadres (optioneel) : _____

3. Betalingsgegevens

Geef hieronder het rekeningnummer aan waarop u de tegemoetkoming wilt ontvangen:

IBAN rekeningnummer : _____

Ten name van : _____

Verklaring en ondertekening

- Ik verklaar dit formulier geheel naar waarheid ingevuld te hebben;
- Ik weet dat de gemeente West Betuwe mijn gegevens controleert. De gemeente doet dit om vast te stellen of ik recht heb op de tegemoetkoming;
- Ik weet dat gegevens die ik verstrek, worden verwerkt voor de uitvoering van deze tegemoetkoming.
- Ik weet dat de gemeente West Betuwe mijn verzoek alleen in behandeling neemt als ik het benodigde bewijsstuk heb aangeleverd.

Plaats hieronder uw handtekening(en). Hiermee verklaart u dat u weet wat er in dit verzoekformulier staat.

Datum : _____

Plaats : _____

Uw handtekening (de verzoeker)

Handtekening van uw (eventuele) partner of verzorger

Hoe komt het ingevulde formulier bij de gemeente?

1. U stuurt het per post naar de gemeente:

Adresgegevens

Gemeente West Betuwe
T.a.v. Team Sociaal West Betuwe
Postbus 112
4190 CC Geldermalsen

2. Of u scant het formulier in en mail het naar teamsociaal@westbetuwe.nl

Heeft u nog vragen?

Belt u gerust. U kunt contact opnemen met het Team sociaal. U bereikt het Team sociaal van maandag tot en met donderdag van 8.30 tot 17.00 uur. Op vrijdag zijn ze bereikbaar van 8.30 tot 12.30 uur. Het telefoonnummer is 0345 – 72 88 01. U kunt ook een e-mail sturen naar teamsociaal@westbetuwe.nl

Bijlage 1: Bewijsstuk

De gemeente stelt vast of u of de gene waar u het verzoek voor indient in aanmerking komt voor de financiële tegemoetkoming voor incontinentie- en medisch afval. Daarvoor hebben wij het onderstaande bewijsstuk van nodig. Voor elk jaar dat u de aanvraag indient hebben wij een bewijsstuk nodig.

Let erop dat u deze stuk meestuurt als u het verzoekformulier naar de gemeente stuurt.

Het volgende bewijsstuk is nodig bij uw verzoek om vast te stellen of u in aanmerking komt voor de financiële tegemoetkoming incontinentie- en medisch afval:

Bewijsstuk voor de vaststelling van incontinentie- en medisch afval

Wij vragen u een kopie van onderstaand bewijsstuk bij het verzoek bij te voegen. Daardoor kunnen wij vaststellen of u in aanmerking komt.

- U heeft incontinentie- en/of medisch afval en kunt dit aantonen door:
 - Een pakbon, aankoop-, afhaalbewijs of verklaring van de huisarts voor incontinentiemateriaal en/of medisch materiaal. Het gaat onder andere om:
 - Stoma- en nierdialysemateriaal
 - Plastic medisch afval, zoals infuuszakken
 - Hulpmiddelen van sondevoeding en CAPD-afval

****Let op: Uw persoons- en adresgegevens moeten duidelijk zichtbaar zijn op het bewijsstuk. Ook moet het bewijsmateriaal betrekking hebben op het jaar waarvoor u de tegemoetkoming aanvraagt. Als u het verzoek indient voor 2020, dan moet het bewijsstuk uit datzelfde jaar komen. Vraagt u het voor beide jaren aan? Lever dan voor 2019 ook bewijsmateriaal aan.***

Het kan zijn dat wij tijdens het behandelen van uw verzoek nog meer gegevens van u nodig hebben. In dat geval nemen wij contact met u op.