



In te vullen door de gemeente	
Nummer	
Datum ontvangst	
BSN:	DSP: 2016

VERZOEK TOEPASSING COMPENSATIEREGELING MEDISCH AFVAL 2022

U kunt dit formulier gebruiken voor een aanvraag om compensatie van de extra afvalkosten op grond van gebruik medisch afval zoals stoma- of nierdialyseafval.

De compensatie wordt verstrekt aan personen:

- die bij de gemeente Tiel zijn ingeschreven en niet in een zorgcentrum verblijven;
- die geen tegemoetkoming krijgen op grond van de regeling "meerkosten personen met een handicap of chronische problemen" gemeente Tiel, ook wel "meerkostenregeling chronisch zieken en gehandicapten" genoemd.

LET OP: het aanvraagformulier is persoonsgebonden. Heeft u een partner die ook een compensatie wil aanvragen, dan vult u beiden apart een formulier in! **Als u nog niet eerder een aanvraag voor bb of meerkosten heeft gedaan, stuur dan ook een kopie van uw ID bewijs.**

1. Gegevens aanvrager	U zelf	Uw partner
Burgerservicenummer		
Voorletters en Achternaam		
Adres		
Postcode en Woonplaats		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Bankrekening nummer		

2. Afval
Hierbij verklaar ik dat ik elke dag gebruik maak van en afval heb van: <input type="checkbox"/> stoma-materiaal <input type="checkbox"/> nierdialyse materiaal

3. Voorwaarden
Ik verklaar dat ik voldoe aan de volgende voorwaarden: <input type="checkbox"/> ik heb geen recht op toekenning van enige bijdrage op grond van de regeling "meerkosten personen met een handicap of chronische problemen" gemeente Tiel; <input type="checkbox"/> ik ben ingeschreven in de gemeente Tiel en woon zelfstandig (dus niet in een zorgcentrum).





4. Toestemming		
Geeft u toestemming aan de gemeente om via e-mail extra informatie op te vragen?	<input type="checkbox"/> Ja, u mag via e-mail extra informatie opvragen. <input type="checkbox"/> Nee, ik wil alle brieven via de post ontvangen.	
5. Ondertekening		
1. De vragen op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld; 2. Geen inkomsten of omstandigheden te hebben verzwegen die van belang kunnen zijn voor de beoordeling van de aanvraag; 3. Bekend te zijn met het feit dat onjuist verstrekte gegevens of inlichtingen kunnen leiden tot terugvordering of een strafrechtelijke vervolging;		
Datum:	Handtekening aanvrager:	Handtekening partner

Opsturen
Stuur het volledig ingevulde formulier voorzien van de gevraagde gegevens op naar: Email: bijzonderebijstand@tiel.nl Of naar:
Gemeente Tiel Sociale Poort/Bijzondere Bijstand Antwoordnummer 304 4000 VB TIEL
Vragen?
Heeft u vragen? Neemt u dan op werkdagen contact met ons op via telefoonnummer 0344 – 637220.