gemeente **Tiel**
Achterweg 2, 4001 MV Tiel
Postbus 6325, 4000 HH Tiel
Telefoon: (0344) 63 71 11
E-mail:bijzonderebijstand@tiel.nl
Internet: www.tiel.nl

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

VERZOEK TOEPASSING COMPENSATIEREGELING MEDISCH AFVAL 2026

U kunt dit formulier gebruiken voor een aanvraag om compensatie van de extra afvalkosten op grond van gebruik medisch alval 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 persoongebonden. 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:
❑ stoma-materiaal
❑ nierdialyse materiaal

3. Voorwaarden
Ik verklaar dat ik voldoe aan de volgende voorwaarden:
❑ ik heb geen recht op toekenning van enige bijdrage op grond van de regeling “meerkosten personen met een handicap of chronische problemen” gemeente Tiel;
❑ 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?	❑ Ja, u mag via e-mail extra informatie opvragen. ❑ 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.