



## Aanvraagformulier Compensatie Eigen Risico Zorgverzekering 2024

Aanvraag zenden naar:  
de gemeente Het Hogeland, t.a.v. Sociale Zaken  
Postbus 26, 9980 AA Uithuizen  
of mailen naar: [socialezaken@hethogeland.nl](mailto:socialezaken@hethogeland.nl)

De aanvraag kan ook gedeponeed worden in de brievenbus van één van onze gemeentehuizen.

**Lees eerst de toelichting op pagina 3 om te bepalen of u deze regeling aan kunt vragen**

### 1. Persoonsgegevens

	Aanvrager:	Partner:
Naam		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer		
IBAN		
Telefoonnummer		
E-mailadres		

**Kopie geldig identiteitsbewijs/verblijfsvergunning en bankpas bijvoegen als u voor de 1<sup>e</sup> keer aanvraag doet en geen maandelijkse uitkering van de gemeente ontvangt**

### 2. Aanvraag

Voor wie vraagt u Compensatie Eigen Risico Zorgverzekering aan:

- Voor u zelf  
 Voor uw partner

### 3. Heeft u een maandelijkse uitkering van de gemeente?

- Ja, ga dan verder met vraag 8  
 Nee, ga dan verder met vraag 4

### 4. Inkomen uit arbeid / uitkering / alimentatie / onderverhuur / kostgeld / studiefinanciering

Soort inkomen	Naam (u zelf/partner/kind)	Netto bedrag per maand
		€
		€
		€
		€
		€

**Bewijsstukken loon- en/of uitkeringsspecificatie bijvoegen**

### 5. Heffingskortingen van de belastingdienst

Ontvangt u en/of uw partner een (voorlopige) aanslag van de belastingdienst?  ja  nee

Algemene heffingskorting (minstverdienende partner)	U zelf / partner	€	per jaar
(Alleenstaande)ouderenkorting	U zelf / partner	€	per jaar
Inkomensafhankelijke combinatiekorting	U zelf / partner	€	per jaar
Jonggehandicaptenkorting	U zelf / partner	€	per jaar

**Beschikking belastingdienst bijvoegen**

(z.o.z.)

## 6. Vermogen, bezittingen en schulden

### A. Saldo bank- en/of spaarrekening(en) van u en/of uw partner en/of uw kind(eren) tot en met 17 jaar.

Rekeningnummer	Ten name van	Datum afschrift	Saldo
			€
			€
			€
			€
			€
			€

**Bewijsstukken (volledige en opeenvolgende afschriften van bank- en/of spaarrekeningen van de laatste 3 maanden) bijvoegen**

### B. Bezittingen (contant geld, auto, boot, caravan, antiek, 2<sup>e</sup> eigen woning, aandelen/obligaties, levensverzekering)

Soort	Waarde
	€
	€
	€
	€

**Bewijsstukken van soort bezitting en huidige (afkoop)waarde bijvoegen**

### C. Heeft u schulden?

ja  nee

Schuldeiser	Hoogte/Saldo huidige schuld	Terugbetalingsverplichting	
	€	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	€	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	€	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	€	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	€	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

**Bewijsstukken (hoogte/saldo van de huidige schuld(en) + terugbetalingsverplichting) bijvoegen**

## 7. Bewijsstukken die moeten worden bijgevoegd als u geen maandelijks uitkering van de gemeente ontvangt

- o Kopie geldig identiteitsbewijs/verblijfsvergunning
- o Kopie bankpas als u voor de 1<sup>e</sup> keer aanvraag doet
- o Bewijsstukken loon- en/of uitkeringsspecificatie
- o Afschriften van bank- en/of spaarrekeningen van de laatste 3 maanden

En indien van toepassing:

- o Beschikking heffingskorting belastingdienst
- o Bewijsstukken bezittingen
- o Bewijsstukken schulden

## 8. Eigen Risico Zorgverzekering

Aanvrager heeft gedurende 3 jaar achter elkaar zijn/haar eigen risico verbruikt?  ja  nee  
Partner heeft gedurende 3 jaar achter elkaar zijn/haar eigen risico verbruikt?  ja  nee

**Onderstaande bewijsstukken moeten altijd ingeleverd worden.**

- o Bewijsstukken van uw zorgverzekering waarop staat aangegeven dat u het eigen risico volledig heeft verbruikt.
- o Als u deze vraag met **nee** hebt beantwoord komt u, of indien van toepassing uw partner, niet in aanmerking voor de compensatie eigen risico zorgverzekering.

## 9. Verklaring en handtekening

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

- 1 dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld;
- 2 er mee bekend te zijn dat bij onjuiste opgaaf er wordt teruggevorderd en een boete kan worden opgelegd;
- 3 er mee bekend te zijn dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Plaats en datum:

handtekeningen:

Aanvrager

Partner

# TOELICHTING

## Regeling Compensatie Eigen Risico Zorgverzekering

Voor deze tegemoetkoming gelden de volgende voorwaarden:

1. de aanvrager is op het moment van de aanvraag inwoner van de gemeente Het Hogeland;
2. de aanvrager heeft 3 jaar achter elkaar zijn/haar eigen risico verbruikt;
3. de aanvrager heeft op de peildatum een inkomen tot en met 120% van de bijstandsnorm;
4. de aanvrager heeft over het hetzelfde zorgjaar geen tegemoetkoming eigen risico zorgkosten ontvangen;
5. de aanvrager heeft middelen beneden het vrij te laten vermogen.

Er geldt een vergoeding van € 265,00 per persoon.

## Inkomens- en vermogensgrenzen

Om voor de bijzondere bijstand in aanmerking te komen, worden er door de gemeente inkomens- en vermogensgrenzen gehanteerd. Deze zijn afgeleid van de landelijke bijstandsnormen die (over het algemeen) 2x per jaar (in januari en juli) worden vastgesteld.

Onderstaande inkomensgrenzen zijn gebaseerd op de bijstandsnormen van januari 2024. Het gaat om 120% van de relevante bijstandsnormen, exclusief vakantietoeslag. In het schema is uitgegaan van de meest voorkomende leef-/ gezinssituaties.

Naast uw maandinkomen uit uitkering of werk wordt ook het recht op een eventuele teruggave van de belastingdienst (zoals de heffingskorting) als inkomen gezien.

Uw inkomen en het eventuele recht op teruggave van de belastingdienst dienen lager te zijn dan het in het hiernavolgende schema genoemde normbedrag. Ook mag u niet teveel vermogen hebben.

## Overzicht Inkomensgrenzen per 1 juli 2024, inclusief vakantietoeslag

Leefsituatie en leeftijd	Netto inkomensgrens voor de bijzondere bijstand
<b>Personen van 18, 19 of 20 jaar, met kinderen</b>	
Alleenstaande ouder	€ 368,25
Gehuwden, beide 18, 19 of 20 jaar	€ 1.162,69
Gehuwden, één 21 jaar of ouder	€ 1.859,89
<b>Personen van 21 jaar tot de pensioengerechtigde leeftijd, met kinderen</b>	
Alleenstaande ouder, die niet samenwonend is met 1 of meer medebewoners waar de kosten mee gedeeld kunnen worden	€ 1.491,63
Gehuwden, die niet samenwonend zijn met 1 of meer medebewoners waar de kosten mee gedeeld kunnen worden, en die beide jonger zijn dan de pensioengerechtigde leeftijd	€ 2130,90
<b>Personen die de pensioengerechtigde leeftijd hebben, met kinderen</b>	
Alleenstaande ouder, die niet samenwonend is met 1 of meer medebewoners waar de kosten mee gedeeld kunnen worden	€ 1660,81
Gehuwden, die niet samenwonend zijn met 1 of meer medebewoners waar de kosten mee gedeeld kunnen worden, en waarvan één of meer de pensioengerechtigde leeftijd hebben bereikt	€ 2253,37
<b>Personen in een instelling</b>	
Alleenstaande ouder	€ 472,31
Gehuwden	€ 734,67

## Vermogen

Onder vermogen wordt verstaan het totaal van bezittingen en schulden. Bij bezittingen gaat het om saldi op betaal- en/of spaarrekeningen, aandelen, auto, levensverzekering, etc.

Leefsituatie	Vermogensgrens per 1 juli 2024
alleenstaande	€ 7.575,00
alleenstaande ouder	€ 15.150,00
gehuwden of daarmee gelijkgestelden	€ 15.150,00

- Aan de hierboven aangehaalde bedragen kunnen geen rechten worden ontleend.
- Bij gehuwden wordt ook bedoeld leefsituaties die daaraan zijn gelijkgesteld.
- Hierboven zijn de leefsituaties aangegeven die het meest voorkomen. Het voert echter te ver om de normen van elke leefsituatie te vermelden. Woont u bijvoorbeeld met één of meer meerjarige personen in dezelfde woning, dan kunt u uw kosten delen. Is dit bij u het geval, dan gelden er andere normen. Neem in dit geval contact op met de gemeente Het Hogeland, Telefoonnummer 088 3458888.