



## Aanvraagformulier Aanvullende zorgverzekering 2024

(voor mensen die geen collectieve zorgverzekering hebben)

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 gedeponereerd worden in de brievenbus van één van onze gemeentehuizen.

**Lees eerst de toelichting op pagina 2 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

Ondergetekende(n) verzoekt/verzoeken bijzondere bijstand:

- voor een tegemoetkoming voor de aanvullende zorgverzekering voor de aanvrager
- voor een tegemoetkoming voor de aanvullende zorgverzekering voor de partner

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

- Ja, ga dan verder met vraag 5
- Nee, ga dan verder met vraag 4

### 4. Voorwaarden voor de vergoeding (vraag a, b of c beantwoorden)

Inkomens- en vermogenstoets:

- a. bent u alleenstaande en is uw vermogen lager dan € 7.575,- en is uw inkomen lager dan de inkomensgrens zoals op de achterzijde van dit formulier is aangegeven.  ja  nee
- b. bent u alleenstaande ouder en is uw vermogen lager dan € 15.150,- en is uw inkomen lager dan de inkomensgrens zoals op de achterzijde van dit formulier is aangegeven.  ja  nee
- c. bent u gehuwd of daarmee gelijkgesteld en is uw vermogen lager dan € 15.150,- en is uw gezamenlijk inkomen lager dan de inkomensgrens zoals op de achterzijde van dit formulier is aangegeven.  ja  nee

*Heeft u vraag a, b of c met nee beantwoord, dan komt u niet in aanmerking voor de tegemoetkoming van de aanvullende verzekering.*

### 5. Zorgverzekering

Bij wie heeft u of uw partner een zorgverzekering afgesloten?

Bent u aanvullend verzekerd?

Wat is uw polisnummer?

U zelf	Partner
Ja / Nee	Ja / Nee

### 6. Verklaring en handtekening

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

- dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld;
- er mee bekend te zijn dat bij onjuiste opgaaf er wordt teruggevorderd en een boete kan worden opgelegd;
- ermee bekend te zijn dat de gegevens steekproefsgewijs door de gemeente op juistheid en volledigheid kunnen worden gecontroleerd, dit door middel van gegevens die bij u zullen worden opgevraagd (bewijsstukken bewaren) ;
- er mee bekend te zijn dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Plaats en datum:

handtekeningen:

Aanvrager

Partner

# TOELICHTING

## Tegemoetkoming (aanvullende) zorgverzekering

Voor belanghebbenden die elders verzekerd zijn, geldt geen premiekorting. Om deze groep burgers ook te kunnen ondersteunen wordt een tegemoetkoming van € 7,00 per maand in de kosten van de premie verstrekt.

Indien u wel verzekerd bent bij Menzis en u wilt gebruik maken van de collectieve zorgverzekering dan dient u dit digitaal aan te vragen op de site: <https://www.menzis.nl/zorgverzekering/collectieve-zorgverzekering/via-gemeenten>

## 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	€ 323,03
Gehuwden, beide 18, 19 of 20 jaar	€ 1.019,90
Gehuwden, één 21 jaar of ouder	€ 1.631,48
<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	€ 1.308,45
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	€ 1869,21
<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	€ 1456,85
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	€ 1976,64
<b>Personen in een instelling</b>	
Alleenstaande ouder	€ 414,31
Gehuwden	€ 644,45

## Vermogen

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

- 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 088-345 8888.