

Sociale Zaken Maastricht Heuvelland

Eijsden-Margraten Gulpen-Wittem Maastricht Meerssen Vaals Valkenburg aan de Geul

Aanvraag tegemoetkoming premie aanvullende zorgverzekering

Vul het aanvraagformulier volledig in en stuur dit met de benodigde bewijsstukken naar:
Sociale Zaken Maastricht Heuvelland, Postbus 4902, 6202 TC Maastricht

U kunt ook via internet een aanvraag indienen. Kijk hiervoor op www.socialezaken-mh.nl

Gegevens

naam aanvrager :

burgerservicenummer : geboortedatum :

adres :

postcode en woonplaats :

telefoonnummer :

e-mailadres :

naam partner/echtgeno(o)t(e) :

burgerservicenummer : geboortedatum :

Inkomen *(Kruis aan wat voor u van toepassing is)*

Ontvangt u een bijstandsuitkering van de Sociale Zaken?

- Ja, dan hebben wij geen bewijsstukken van uw inkomsten en vermogen nodig.
- Nee, dan hebben we bewijsstukken (kopie bankafschrift en/of specificatie) van alle inkomsten van u en uw partner/echtgeno(o)t(e) nodig.

Denk hierbij aan netto-inkomsten uit loon, pensioen, alimentatie (ook voor de kinderen), winst, overige inkomsten, sociale uitkeringen, beschikking voorlopige aanslag belastingen i.v.m. heffingskortingen (voor- en achterkant kopiëren).

Zorgverzekering *(Kruis aan wat voor u van toepassing is)*

Bent u aanvullend verzekerd via het VGZ Zuid-Limburgpakket?

- Ja, dan hebben wij hiervan geen bewijsstukken nodig.
- Nee, dan hebben wij de polis van uw huidige zorgverzekering nodig.

Toekenning vergoeding

Bij toekenning de vergoeding overmaken op:

- Het bankrekeningnummer waarop ook mijn uitkering wordt overgemaakt.
of
 - IBAN nummer
- op naam van

Ondertekening

Plaats Datum

Handtekening aanvrager Handtekening partner/echtgeno(o)t(e)