

## Formulier aanvraag collectief aanvullende ziektekostenverzekering (CAZ)

De gemeente Wageningen heeft voor inwoners met een laag inkomen een collectief aanvullende ziektekostenverzekering afgesloten. De gemeente betaalt daarin een deel van de kosten met een tegemoetkoming.

### Aanvragen met DigiD

Wij vragen u om uw aanvraag zoveel mogelijk met DigiD te versturen. Dat kunt u doen via de website [www.wageningen.nl](http://www.wageningen.nl). Vul in het zoekvenster 'collectief aanvullende ziektekostenverzekering' in. U vindt daar het DigiD-aanvraagformulier. Het Startpunt of het Informatiepunt Digitale Overheid in bibliotheek kan u eventueel helpen met online aanvragen. Gebruik dit printformulier dus alleen als het niet lukt om uw aanvraag met DigiD te doen en het niet mogelijk is om daar hulp bij te krijgen.

### Inlichtingenformulier

Heeft u **geen** bijstandsuitkering van de gemeente? Dan vragen wij u ook het inlichtingenformulier in te vullen en mee te sturen bij uw aanvraag. U vindt het printformulier bij de informatie over bijzondere bijstand op [www.wageningen.nl](http://www.wageningen.nl).

### Vragen of hulp nodig bij het invullen

Voor vragen of hulp bij het invullen van dit formulier kunt u contact opnemen met het Startpunt Wageningen. Kijk voor de openingstijden van het Startpunt op [www.startpuntwageningen.nl](http://www.startpuntwageningen.nl).

Adres: Rooseveltweg 408A

Bel: (0317) 41 01 60

E-mail: [startpunt@wageningen.nl](mailto:startpunt@wageningen.nl)

### Formulier opsturen of inleveren

Stuur het compleet ingevulde formulier met de bewijsstukken op naar:

Gemeente Wageningen

Postbus 1

6700 AA, Wageningen

U kunt het formulier ook inleveren op de volgende locaties:

Startpunt, Rooseveltweg 408A, Wageningen

Stadhuis, Markt 22, Wageningen

### Bewijsstukken

Bewijsstukken zijn aanvullende documenten met informatie over uw situatie. De bewijsstukken hebben wij nodig om een beslissing te nemen. In dit formulier leest u welke bewijsstukken wij nodig hebben.

Alleen een compleet ingevuld aanvraagformulier met de bewijsstukken die daarbij horen nemen wij in behandeling.

## Kom ik in aanmerking voor de korting?

### U komt in aanmerking voor de CAZ als u voldoet aan de volgende voorwaarden:

- U bent ouder dan 18 jaar;
- U bent verzekerd bij zorgverzekeraar Menzis.
- U heeft een aanvullende én een tandverzekering.
- U ontvangt een inkomen dat lager is dan 130% van de voor u geldende bijstandsnorm, zonder vakantiegeld.
- U bezit geen vermogen hoger dan bedoeld in artikel 34 lid 3 van de Participatiewet.

De gemeente betaalt mee in de premie voor de aanvullende zorgverzekering. U moet dan voldoen aan de volgende voorwaarden:

- U bent ouder dan 18 jaar.
- U bent aanvullend verzekerd bij een zorgverzekeraar.
- U heeft een aanvullende verzekering én een tandverzekering.

- U ontvangt een inkomen dat lager is dan 130% dan de voor u geldende bijstandsnorm. Dit is zonder vakantiegeld.
- U bezit geen vermogen hoger dan bedoeld in artikel 34 lid 3 van de Participatiewet. Kijk voor de bedragen op [www.wageningen.nl](http://www.wageningen.nl)

**Als u *niet* aan deze voorwaarden voldoet dan kunt u geen aanvraag doen.**

## 1. Uw gegevens

Voorletters en achternaam: \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

### Heeft u de Nederlandse nationaliteit?

Ja  Nee: heeft u dan een verblijfsvergunning?  Ja  nee

### Op welke bankrekening wilt u tegemoetkoming ontvangen?

Rekeningnummer IBAN (18 tekens): \_\_\_\_\_

Rekeningnummer op naam van: \_\_\_\_\_

*Vul een rekeningnummer van uw Nederlandse betaalrekening in.*

## 2. Heeft u een bijstandsuitkering?

Nee. U moet ook het inlichtingenformulier invullen.

Ja, ik heb de uitkering:  Participatiewet  IOAW/IOAZ  Bbz

## 3. Hoe woont u?

Eigen woning  Huur (woning/kamer/appartement)

Inwonen  Instelling

## 4. Wat is uw leefsituatie?

Alleenstaand  Alleenstaande ouder  Getrouwd/samenwonend.

**Als u een partner heeft, de gegevens van uw partner zijn:**

Voorletters en achternaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

**Heeft uw partner de Nederlandse nationaliteit?**

Ja  Nee: heeft uw partner dan een verblijfsvergunning?  Ja  nee

**5. Welke bewijsstukken moet u meesturen?**

- Kopie van een geldig legitimatiebewijs van uzelf en uw eventuele partner
- Als dat voor u geldt een kopie van uw verblijfsvergunning en/of van uw eventuele partner

**6. Verklaring en handtekening**

- ✓ Ik heb het hele formulier naar waarheid ingevuld. Ik weet dat de tegemoetkoming stopt als ik niet alle belangrijke informatie over mijn situatie heb gegeven. Dit kan betekenen dat ik de tegemoetkoming die ik al heb ontvangen moet terugbetalen.
- ✓ Ik weet dat mijn gegevens bij andere instanties worden gecontroleerd. Ik weet ook dat de gegevens worden opgenomen in de persoonsregistratie.

Ja, ik heb de tekst hierboven gelezen. Door mijn handtekening te zetten en door het formulier op te sturen, ga ik akkoord met de verklaring.

**Datum:** \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager: \_\_\_\_\_ Handtekening partner: \_\_\_\_\_

*Zet u of uw partner geen handtekening, dan kunnen wij u aanvraag niet in behandeling nemen.*

---

**7. Dit deel alleen invullen als de aanvraag niet door de aanvrager is ingevuld**

De persoon die dit formulier ondertekend is gemachtigd door de aanvrager(s) om deze aanvraag te doen.

Voorletters en achternaam: \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager: \_\_\_\_\_

Handtekening gemachtigde: \_\_\_\_\_