



In te vullen door de gemeente	
Nummer	
Datum ontvangst	
BSN:	DSP: 54

BIJZONDERE BIJSTAND A, AANVRAAGFORMULIER

1. Persoonsgegevens aanvrager				
Burgerservicenummer (BSN)	(voormalig sofinummer)			
Achternaam				☐ Man ☐ Vrouw
Voorvoegsels				
Voorletters				
Geboortedatum				
Adres				
Postcode				
Woonplaats				
Telefoon	Werk		Privé	
Fax				
Email				

2. Persoonsgegevens echtgeno(o)t(e)/partner				
Achternaam				☐ Man ☐ Vrouw
Voorvoegsels				
Voorletters				
Telefoon	Werk		Privé	
Email				

3. Kosten			
Kostensoort	Code	Bedrag	Bewijsstukken bijvoegen
Basiseducatie	60	€	- Inschrijvingsbewijs basiseducatie - Nota basiseducatie
Kosten kraamzorg	84	€	- Nota kraamzorg
Bril	75	€	- Prijsopgave (pro forma nota) opticien of: - Nota opticien Uit de nota moet de sterkte van de glazen blijken
Contactlenzen	75	€	- Prijsopgave (pro forma nota) opticien of: - Nota opticien
Contactlenzenvloeistof	76	€	- Aanschafbonnen lenzenvloeistof
Elastische kousen	76	€	- Kennisgeving ziekenfonds met eigen bijdrage
Gehoorapparaat	76	€	- Kennisgeving ziekenfonds met eigen bijdrage en/of - Prijsopgave (pro forma nota) audicien of: - Nota audicien





Kostensoort	Code	Bedrag	Bewijsstukken bijvoegen
Gehoorapparaat, reparatiekosten en batterijen (batterijen: 1x per jaar per persoon)	76	€	- Nota reparatiekosten
	76	€	- Aanschafbonnen batterijen
Hulp in huishouding, eigen bijdrage	10	€	- Nota hulpverlening, eigen bijdrage
Kunstgebit	88	€	- Kennisgeving ziekenfonds met eigen bijdrage
Kunstgebit, reparatiekosten	88	€	- Nota reparatiekosten

4. Betaling van de bijstand

Ik/wij wil(len) de uitkering ontvangen op

Bank-/gironummer

Ten name van

Ik verzoek u de bijzondere bijstand rechtstreeks over te maken op

Bank/gironummer

Ten name van

Onder vermelding

5. Verklaring

Ik verklaar dat zich sinds de datum aanvraag algemene bijstand/laatste heronderzoek geen wijzigingen in mijn persoonlijke of financiële omstandigheden hebben voorgedaan die van invloed zijn op het recht of op de hoogte van de bijstandsuitkering. Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld zodat de gemeente Tiel kan vaststellen of ik recht heb op bijstand. Ik heb niets verzwegen. Ik weet dat het onjuist invullen van het formulier strafbaar is. Het onjuist of onvolledig invullen van dit formulier kan leiden tot het tijdelijk of gedeeltelijk weigeren van de uitkering. Ten onrechte verstrekte uitkering wordt teruggevorderd. Het niet op tijd, niet of onjuist verstrekken van gegevens kan daarnaast leiden tot een maatregel, boete of strafrechtelijke vervolging. Op grond van de wet moet de gemeente de gegevens controleren. Het is mij bekend dat de gemeente voor dat onderzoek inlichtingen vraagt, die voor het vaststellen van het recht op bijstand nodig zijn, bij die instanties en personen die op grond van de Algemene Bijstandswet verplicht zijn deze te verstrekken.

6. Handtekening aanvrager		Handtekening echtgeno(o)t(e)/partner
Datum		Datum
Plaats		Plaats
Handtekening		Handtekening

7. Terugsturen

U kunt dit formulier inclusief de gevraagde gegevens terugsturen naar:

Gemeente Tiel
Team Financiële Ondersteuning
Postbus 6325
4000 HH Tiel

Voor inlichtingen over dit formulier kunt u contact opnemen met Team Financiële Ondersteuning, telefoon (0344) 637111

TIP: maak een kopie van het ingevulde en getekende formulier voor uw eigen administratie/archief.

