

Aanvraag financiële steun



Nierstichting Nederland

Afdeling Sociaal Beleid

Groot Hertoginnelaan 34
Postbus 2020, 1400 DA Bussum
Telefoon (035) 697 80 20
Fax (035) 697 80 85

Gegevens aanvrager

Naam en voorletters man vrouw

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoon mobiel telnr.

Geboortedatum email

Burgerlijke staat gehuwd alleenstaand samenwonend weduwe weduwnaar

Aantal inwonende kinderen waarvan leeftijd

Laatste beroep inkomsten uit

(Post)bankrekeningnummer

Zorgverzekeraar + polisnummer

Aanvullend verzekerd ja nee

Hemodialyseert in ziekenhuis vanaf

Hemodialyseert thuis vanuit centrum vanaf

PD thuis vanuit centrum vanaf

Predialyse in ziekenhuis vanaf

Getransplanteerd in ziekenhuis datum

Wat vraagt u aan? Graag een korte toelichting op uw aanvraag (een uitgebreide toelichting kunt u afzonderlijk toevoegen). Indien mogelijk ontvangen wij een ondersteunend schrijven van het maatschappelijk werk.

Is hiervoor al elders een vergoeding aangevraagd? (Bewijs van toekenning en/ of afwijzing meesturen.)

ja, bij (instantie invullen)

nee, omdat (reden invullen)

Heeft u belastingaangifte gedaan? ja nee

Hieronder in te vullen door de Nierstichting

| |
|-----------------|
| Groep D |
| Datum ontvangst |

Gegevens inkomen

Inkomsten per maand (netto bedragen weergegeven)

| Inkomsten uit: | patiënt | partner |
|---|----------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Arbeid | € | € |
| <input type="checkbox"/> WIA <input type="checkbox"/> WWB <input type="checkbox"/> WW <input type="checkbox"/> anders, nl | € | € |
| <input type="checkbox"/> AOW <input type="checkbox"/> pensioen | € | € |
| Kinderbijslag | € | € |
| Bijzondere bijstand | € | € |
| Alimentatie | € | € |
| Studiefinanciering | € | € |
| Zorgtoeslag | € | € |
| Huurtoeslag/hypotheekrente | € | € |
| Kostgeld | € | € |
| TOTAAL | € | € |

Vaste lasten per maand

| | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Huur <input type="checkbox"/> Hypotheek | € |
| Energie (gas/licht/water) | € |
| Premie zorgverzekering | € |
| Telefoonkosten (inclusief abonnement) | € |
| Huishoudelijke hulp | € |
| Studiekosten | € |
| Alimentatie | € |
| Autokosten <input type="checkbox"/> benzine <input type="checkbox"/> gas <input type="checkbox"/> diesel * | € |
| Wegenbelasting | € |
| Autoverzekering | € |
| Leningen (totaal uitstaande leningen €,..) | |
| Aflossing leningen | € |
| TOTAAL | € |
| Inkomsten per maand | € |
| Uitgaven per maand | € |
| NETTO BESTEEDBAAR | € |

Privacystatement

Bij de beoordeling van een aanvraag voor financiële steun wordt de hoogste mate van vertrouwelijkheid betracht. Om een goede afweging te maken kan het nodig zijn dat de afdeling Sociaal Beleid gerichte informatie inwint bij de maatschappelijk werker* van de aanvrager, de Patiënten Desk van de Nierpatiënten Vereniging Nederland (NVN) of de gemeente in de woonplaats van de aanvrager. Van alle contacten rondom een aanvraag wordt een dossier bijgehouden, dat niet ter inzage komt van derden.

* Naam maatschappelijk werker

Ondertekening

Datum

Handtekening aanvrager

Dit formulier **met bewijzen van inkomen / uitgaven (geen jaaropgave)** opsturen naar:
Nierstichting Nederland, Afdeling Sociaal Beleid, Postbus 2020, 1400 DA Bussum.

Indien nodig voor de beoordeling van uw aanvraag zullen wij u verzoeken uw meest recente belastingaanslag aan ons te doen toekomen.