

Tegemoetkoming medisch afval aanvragen

Ondergetekende verklaart, als belastingplichtige op dit adres, dat hij/zij binnen zijn/haar huishouden als gevolg van een chronische ziekte of medische beperking extra restafval heeft in het lopende belastingjaar. Hetzij in de vorm van incontinentiemateriaal, stomamateriaal of dialyse materiaal. En doet om deze reden een beroep op de regeling medisch afval.

U kunt per jaar per huishouden maximaal 1 aanvraag indienen.

Gegevens aanvrager

Naam en voorletters	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
IBAN nummer	

Ik verzoek de gemeente om de volgende tegemoetkoming (1 keuze aanvinken).

- Ik maak nu gebruik van een (ondergrondse) verzamelcontainer voor restafval en vraag een tegemoetkoming in de kosten voor het aanbieden van mijn restafval van maximaal 60 inworpen.
- Ik kan het afval kwijt in mijn bestaande restafval rolcontainer en vraag een tegemoetkoming in de kosten voor het aanbieden van deze rolcontainer van maximaal 10 ledigingen.
- Ik kan het afval niet in mijn bestaande restafval rolcontainer kwijt en vraag een extra rolcontainer aan voor medisch afval. Deze rolcontainer gebruik ik alleen voor medisch afval. Voor het legen van deze extra rolcontainer voor medisch afval betaal ik niets.
Deze tegemoetkoming is niet mogelijk als u gebruik maakt van een (ondergrondse) verzamelcontainer voor restafval.

Ondertekening

Hierbij verklaar ik het aanvraagformulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum:	
Handtekening aanvrager:	

Inleveren aanvraagformulier

U kunt het aanvraagformulier op de volgende manieren inleveren.

1. Via het e-mail adres: maatwerkafval@debuch.nl
2. In een dichte envelop inleveren bij het gemeentehuis of per post.
Vermeld op de envelop: Strikt Vertrouwelijk,
t.a.v. Maatwerk afval
Postbus 1301,
1900 BH Castricum

Bewijsstukken niet meesturen, wel bewaren

U hoeft geen bewijsstukken mee te sturen. Bewaar de bewijsstukken wel, want op verzoek moet u die kunnen tonen. Bewijzen kunnen de volgende stukken zijn.

- Medische verklaring van huisarts of behandelend arts of specialist.
- Factuur van de apotheek op naam waarop de hulpmiddelen staan.
- Overzicht van de verzekeraar op naam waarop de hulpmiddelen staan.
- Aankoop of pakbon op naam waarop de hulpmiddelen staan.

Uw aanvraag jaarlijks indienen t/m 1 oktober

De tegemoetkoming kosten medisch afval dient u jaarlijks in van 1 januari - 1 oktober. De aanvraag geldt voor het lopende kalenderjaar.

De aanvraag moet u ieder jaar opnieuw aanvragen, in verband met de privacy wetgeving. Na elk jaar wissen wij alle gegevens.

Tegemoetkoming uitbetalen

De tegemoetkoming betalen we uit in het jaar na het jaar waarvoor de tegemoetkoming is toegekend.

Vragen over de tegemoetkoming

Als u vragen hebt, kunt u contact opnemen via e-mail: maatwerkafval@debuch.nl

Of u belt het algemene nummer +14 0251 (zonder netnummer).

De verwerking van uw persoonsgegevens

Wij verwerken uw gegevens om uw verzoek, een tegemoetkoming van de kosten voor het medisch afval, te behandelen.

Uitsluitend de medewerkers die uw verzoek behandelen hebben toegang tot de gegevens.

Wij bewaren uw gegevens niet langer dan noodzakelijk. Wij vernietigen uw gegevens na de jaarlijkse financiële controle.

Op castricum.nl/medischafval vindt u onder gegevensverwerking voor tegemoetkoming medisch afval meer informatie over de bescherming van uw persoonsgegevens.