

AANVRAAG TEGEMOETKOMING VOOR BEHANDELINGEN

Met dit formulier vraagt u een tegemoetkoming voor gemaakte kosten aan.

Wat doe ik met dit formulier?

1. Vul dit formulier helemaal in.
 2. Zet uw handtekening op het formulier.
 3. Voeg de gevraagde stukken toe
 4. Scan dit formulier met de gevraagde stukken en mail het naar : ks.asf@grafimediafondsen.nl
Of stuur het via de post naar : ASF
Postbus 2311
1180 EH Amstelveen
-

Dit zijn mijn gegevens

Naam en voorletters : man vrouw
 Relatienummer : (U vindt dit nummer op eerdere brieven)
 Adres :
 Postcode/woonplaats :
 Geboortedatum :
 Telefoonnummer :
 IBAN-rekeningnummer : NL () () () () () () () () () () () () () () () () () ()
 Op naam van :

Burgerlijke staat : gehuwd/partnerschap alleenstaand samenwonend
 : weduwe/weduwnaar (Ga door naar aanvraaggegevens op de volgende pagina)

Krijgt u 1 van de volgende uitkeringen?

ZW/WW/IOW/IOAW-uitkering, vanaf :

WAO/WIA-uitkering, vanaf :

Let op: Krijgt u 1 of meer van de uitkeringen hierboven? Stuurt u dan ook de toekenningsbeslissing en een uitkeringsspecificatie over de maand waarin u de kosten maakte mee.

Pensioenuitkering, vanaf :

In welke periode werkte u in de grafimedia sector?

van tot

Let op: vul ook de aanvraaggegevens op de achterkant in!

Dit zijn mijn aanvraaggegevens

Soort behandeling : orthodontie parodontologie
 psycho(sociale)therapie EMDR-therapie

De aanvraag is voor : mijn partner mijn kind mezelf (Ga door naar de verzekeringsgegevens)

Naam en voorletters :

Geboortedatum :

Let op: is de aanvraag voor uw partner met wie u ongehuwd samenwoont? Stuur u dan ook een uittreksel van de gemeente of uw samenlevingsovereenkomst mee.

Let op: is de aanvraag voor uw kind dat ouder is dan 18 jaar? Stuur u dan ook een studieverklaring mee. In de verklaring moet staan dat uw kind studeerde in het jaar waarin u de kosten maakte.

Dit zijn de verzekeringsgegevens

Vul hier de verzekeringsgegevens in van degene voor wie u de aanvraag doet.

Naam zorgverzekeraar :

Aanvullend verzekerd : nee ja, naam aanvullend pakket:

Vergoedt uw zorgverzekeraar (een deel van) de kosten? ja nee

Stuur u bij uw aanvraag altijd de volgende documenten mee:

- de (kopie) nota's van de behandelend arts en
- een bewijsstuk afrekening/specificatie van uw zorgverzekeraar of wettelijke instantie of
- een afwijzingsbrief van uw zorgverzekeraar of wettelijke instantie

Let op: als wij hierom vroegen ook:

- de toekenningsbeslissing en een uitkeringsspecificatie van uw uitkering over de maand waarin u de kosten maakte
- een uittreksel van de gemeente of uw samenlevingsovereenkomst
- een studieverklaring. In de verklaring moet staan dat uw kind studeerde in het jaar waarin u de kosten maakte

Ik bevestig mijn antwoorden met mijn handtekening

Plaats en datum

Mijn handtekening

.....

.....

Vergeet u niet het formulier te ondertekenen en de gevraagde stukken mee te sturen?