

## 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? Stuur u dan ook de toekenningsbeslissing en een uitkeringspecificatie 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 :  podotherapie  alarmeringssysteem  
 overige behandeling:

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:**

- medische verklaring van de huisarts of specialist;
- de (kopie) nota's; 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?**