



## **Aanvraagformulier individuele subsidie**

Het Nationaal Epilepsie Fonds (NEF) neemt dit formulier alleen in behandeling als het volledig is ingevuld en voorzien is van de juiste bijlagen.

### **De gevraagde voorziening is bestemd voor ('aanvrager'):**

Naam : .....: Voorletter(s) .....m/v

Adres : .....

Postcode : .....: Woonplaats.....

Telefoon : .....: Geboortedatum .....

---

### **Indien aanvraag wordt gedaan via een hulpverlenende instantie**

Naam organisatie:.....Naam hulpverlener:.....

Adres:.....Postcode:.....

Woonplaats:.....Telefoonnummer:.....

---

### **Gezinssamenstelling / Economische eenheid**

Naam man/vrouw \*) : .....Geb.dat.:.....Beroep:.....

Naam partner : .....Geb.dat.:.....Beroep:.....

Aantal inwonende kinderen zonder inkomen uit arbeid of loonvervangende uitkering:.....

Leeftijd van deze kinderen:.....

---

### **Voor welke voorziening wordt de aanvraag gedaan?**

.....

Wat zijn de kosten?.....

Diende u (uw cliënt) al eerder een verzoek in bij het NEF? .....

Zo ja, wanneer en welk bedrag werd toegekend? .....

Wat is de relatie tussen de aangevraagde voorziening en de epilepsie?

.....

---

## Medische indicatie

Naam en telefoonnummer van de specialist waarbij de aanvrager voor zijn/haar epilepsie onder behandeling is: .....

*Invullen van de medische verklaring door de behandelend specialist is verplicht (zie bijlage 1).*

---

## Wettelijke regelingen

Hebt u een aanvraag ingediend bij:		Resultaat:
1. (bijzondere) bijstand	ja/nee *)	.....
2. Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO)	ja/nee *)	.....
3. Zorgverzekeringswet (Zvw) / AWBZ	ja/nee *)	.....
4. REA-voorzieningen (Reïntegratie Arbeidsgehandicapten)	ja/nee *)	.....

*Indien een beroep op wettelijke regelingen mogelijk is, kan geen beroep worden gedaan op het Nationaal Epilepsie Fonds. U dient kopieën van de beschikkingen mee te zenden.*

---

## Financiële gegevens

### De inkomensgegevens dient u altijd in te vullen.

Het gaat om maandelijks *netto* bedragen.

Bij aanvragen voor een auto of bus voor een thuiswonend *meerderjarig* kind, dienen de financiële gegevens van de ouders of verzorgers ook opgegeven te worden.

Netto inkomen man/ouder*) (excl. vak.geld)	€ .....
Netto inkomen vrouw/ouder*) (excl. vak.geld)	€ .....
Netto inkomen (gehandicapt) kind (excl. vak.geld)	€ .....
Kinderbijslag	€ .....
Persoonsgebonden budget (PGB)	€ .....
Tegemoetkoming Onderhoudskosten Thuiswonende Gehandicapte kinderen (TOG)	€ .....

*Wij verzoeken u bewijsstukken van de opgegeven bedragen mee te zenden.*

---

## Woonlasten

Bewoont u een huurwoning? ja/nee \*)  
Wat is de netto maandhuur na aftrek van de huursubsidie en/of andere woonsubsidies: €.....

Bewoont u een eigen woning? ja/nee \*)  
Wat is het netto hypotheekbedrag per maand\*\*? €.....

Wat is de waarde van de woning volgens de laatste taxatie OZB? € .....

Wat is het restant van de hoofdsom van de hypotheek? € .....

\*\* dit het aflossingsgedeelte of het premiegedeelte van de hypotheek per maand, plus 70% van de maandelijkse bruto rente (dus nog vóór belastingaftrek)

*Wij verzoeken u van zowel de huurkosten als de hypotheekkosten bewijsstukken mee te zenden.*

---

## Vermogen

Spaargeld: € .....

Aandelen/obligaties/beleggingsfondsen € .....

Spaarfondsen / spaarbrieven € .....

Overige vermogensbestanddelen € .....

Toelichting:.....  
.....

---

## Schuld

van toepassing? ja/nee\*

Totaalbedrag: € .....

Maandelijkse afbetaling: € .....

---

## Welke andere fondsen zijn benaderd en met welk resultaat?

1. .... € .....

2. .... € .....

3. .... € .....

4. .... € .....

---

## **Uitbetaling bijdrage**

Een eventuele bijdrage kan worden overgemaakt naar:

Bankrekening ..... Giro .....

Plaats ..... T.n.v. ....

---

## **Verklaring aanvrager of wettelijke vertegenwoordiger**

Ondergetekende (naam): ..... Geboortedatum .....

Woonplaats: .....

- **Verklaart dat alle gegevens naar waarheid zijn vermeld op dit aanvraagformulier of bij dit aanvraagformulier zijn meegezonden.**
- **Verleent het Nationaal Epilepsie Fonds toestemming bij het behandelen van deze aanvraag informatie te verstrekken of te vragen aan andere instanties, particuliere fondsen en personen voor zover van belang, naar het oordeel van het Nationaal Epilepsie Fonds.**

**Datum:..... Plaats:..... Handtekening:.....**

\*) doorhalen wat niet van toepassing is.

**Deze aanvraag voorzien van de bijlagen opsturen (niet mailen i.v.m. de voorwaarde dat het formulier voorzien moet zijn van een originele handtekening) naar:**

**Nationaal Epilepsie Fonds  
Afd. Subsidieverstrekingen  
Postbus 270  
3990 GB HOUTEN**

## **Geneeskundige verklaring**

Deze geneeskundige verklaring is afgegeven ten behoeve van:

Naam : .....

Adres : .....

Postcode / woonplaats .....

Geboortedatum .....

---

Toelichting waarom de gevraagde voorziening van wezenlijk belang is voor de aanvrager gezien de beperkingen die zijn / haar **epilepsie** met zich meebrengt.

---

Afgegeven door: .....

In zijn/haar hoedanigheid van .....

Plaats ....., datum: .....

Telefoon .....

Stempel en handtekening specialist .....