

06-10358201  
Pieter de Hoochweg 110  
3024BH Rotterdam  
Antwoordnummer 20508  
3020 WB Rotterdam



## **Wat u moet weten als u een verzoek voor financiële ondersteuning bij Hiv Financiële Bijdragen van Stichting Humanitas indient**

Geachte mevrouw/mijnheer,

Hierbij ontvangt u een aanvraagformulier voor het indienen van een verzoek voor financiële ondersteuning van Hiv Financiële Bijdragen.

### **Wat is financiële ondersteuning?**

Hiv Financiële Bijdragen geeft financiële ondersteuning om lasten eenmalig of tijdelijk te verlichten om zo het leven met hiv makkelijker te maken. Hiv Financiële Bijdragen geeft alleen een bijdrage, wanneer van overheidswege of via andere voorzieningen, wat betreft hiv, geen vergoeding mogelijk is. De financiële bijdrage die u ontvangt is altijd in de vorm van een gift en wordt nooit als lening gegeven. Voor maandelijkse terugkerende (vast) lasten of het afbetalen van schulden of leningen wordt geen vergoeding gegeven.

### **Wie kan een beroep doen op deze ondersteuning van Hiv Financiële Bijdragen?**

Woont u in Nederland, hebt u hiv en kunt u door een laag inkomen of uitkering zo weinig besteden dat extra kosten die gemaakt moeten worden door hiv een probleem vormen? Dan komt u mogelijk in aanmerking voor een bijdrage. Om dit te kunnen bepalen doet Hiv Financiële Bijdragen bij iedere aanvraag een inkomenstoets. We vragen u dan ook altijd om een kopie van een aantal documenten met het aanvraagformulier mee te sturen.

### **Wanneer kunt u een aanvraag indienen?**

Hiv Financiële Bijdragen geeft een financiële bijdrage voor mensen met hiv die het echt nodig hebben. Er is een maximumbedrag wat u te besteden mag hebben om in aanmerking te komen voor een financiële bijdrage.

### **Waarvoor kunt u een aanvraag indienen?**

- Flessenvoeding voor baby's van moeders met hiv
- Sport bij jongeren tot 25 jaar
- Reiskosten van en naar het ziekenhuis en een voordeelurenkaart
- Ongedocumenteerden: paspoort- en legeskosten, eetgeld/ leefgeld, huur.

## **Hoe verloopt de aanvraagprocedure?**

U stuurt het aanvraagformulier ingevuld en ondertekend met de gevraagde kopieën naar;

**Stichting Humanitas**

**t.a.v. Hiv Financiële Bijdragen**

**Pieter de Hoochweg 110**

**3024BH Rotterdam**

**Of: Antwoordnummer 20508**

**3020 WB Rotterdam**

Na ontvangst van het formulier en de gevraagde kopieën zal uw verzoek door Hiv Financiële Bijdragen worden beoordeeld. Hiv Financiële Bijdragen stuurt u een ontvangstbevestiging en over de uitkomst van de beslissing wordt u binnen zes weken na ontvangst van uw aanvraag schriftelijk geïnformeerd. Bij deze brief ontvangt u ook informatie hoe u van een toewijzing gebruik kunt maken of hoe u tegen een afwijzing bezwaar kunt maken.

## **Heeft u nog vragen?**

Op dinsdag, woensdag en vrijdag hebben wij een telefonisch spreekuur van 13:00 tot 16:00. U kunt ons bereiken op het telefoonnummer: 06-10 35 82 01

## **Privacy**

Wanneer u op de envelop aan Stichting Humanitas 't.a.v. Hiv Financiële Bijdragen' vermeldt, dan wordt uw privacy gegarandeerd. Alle post van Hiv Financiële Bijdragen wordt in een envelop van Stichting Humanitas zonder de naam Hiv Financiële Bijdragen verzonden en voor de betalingen aan u of derden wordt een algemeen bankrekeningnummer van Stichting Humanitas gebruikt.



# Financiële Bijdrage(n)

## Aanvraagformulier

Wij verzoeken u vriendelijk om dit formulier in te vullen en ondertekend naar ons op te sturen. Vergeet niet om de gevraagde kopieën mee te sturen. Houd u er rekening mee dat het onvolledig verstrekken van de gevraagde informatie kan leiden tot vertraging in de afhandeling van uw aanvraag.

Het spreekt voor zich dat de door u verstrekte informatie vertrouwelijk wordt behandeld.

### Persoonsgegevens:

1. Achternaam:.....  
Voornamen:.....  
 Vrouw     Man     meisje (onder 18 jaar)     jongen (onder 18 jaar)  
Hiv diagnose gesteld in .....(jaartal)  
Geboortedatum:.....  
(Correspondentie)adres:.....  
Postcode:..... Woonplaats:.....  
Telefoonnummer(s):.....  
IBAN nummer:.....  
Ten name van:.....
2. Hiv behandelend internist en verpleegkundig hiv-consulent:  
Internist (naam):.....  
Verpleegkundig Specialist Hiv/Aids (naam):.....  
Ziekenhuis:.....  
Telefoonnummer:.....
3. Heeft u contact met een instelling voor psychische of maatschappelijk hulpverlening?  
 Ja     Nee  
Zo ja, naam instelling:.....

Contactpersoon:.....

Adres:.....

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

Telefoonnummer:.....

4. Heeft u een gemeenschappelijke huishouding?

Ja       Nee

Zo ja, uit hoeveel personen bestaat uw huishouden? ....., waarvan ..... kinderen.

### Inkomenstoets:

<b>Inkomsten</b>		<b>Uitgaven</b>	
Loon / uitkering	.....	Huur / Hypotheek	.....
Loon / uitkering partner	.....	Energie	.....
Huurtoeslag / hyp. Renteaftrek	.....	Water	.....
Kindgebonden budget	.....	Aflossing Schulden	.....
Pensioen	.....		
Totaal	.....	Totaal	.....
	Verschil		.....

Heeft u nog andere uitzonderlijke maandelijkse uitgaven?:

Zo ja, welke?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Graag de volgende kopieën mee sturen:

Loon / uitkering specificatie(s)  
Toekenning huurtoeslag  
Kindgebonden budget  
Schulden overzicht

### Heeft u ook bij (een) ander instantie(s) financiële steun aangevraagd?

Zo ja, bij welke instantie?

.....

Is deze aanvraag toegekend?

.....

**Een kopie van de beslissing meesturen.**

Zo nee, waarom niet?.....

.....

.....

**Waarvoor wilt u een aanvraag indienen?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Welke kosten zijn hieraan verbonden? (Indien mogelijk een begroting meesturen.)  
Reeds gemaakte kosten komen in principe niet voor een vergoeding in aanmerking.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Toelichting op de aanvraag;

.....

.....

.....

.....

.....

Hierbij geef ik toestemming voor het inwinnen van inlichting bij de personen genoemd bij de vragen 2 en 3 als dit noodzakelijk is voor de beoordeling van de aanvraag, evenals voor het opnemen van de persoonsgegevens in het bestand van Hiv Financiële Bijdragen.

Aldus naar waarheid ingevuld.

Datum:.....Handtekening:.....