



06-10358201
Stichting Humanitas
T.a.v. Bureau Hiv Financiële bijdragen
Westblaak 96
3012 KM
hivfinancieelbijdragen@stichtinghumanitas.nl

Wat u moet weten als u een verzoek voor financiële ondersteuning bij Bureau Hiv Financiële bijdragen van Stichting Humanitas indient

Beste lezer,

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

Wat is financiële ondersteuning?

Bureau Hiv Financiële bijdragen geeft financiële ondersteuning om lasten eenmalig of tijdelijk te verlichten om zo het leven met hiv makkelijker te maken. Bureau Hiv Financiële bijdragen geeft alleen 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 Bureau 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 Bureau Hiv Financiële bijdragen bij ieder 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?

Bureau Hiv Financiële bijdragen geeft een financiële bijdrage enkel voor mensen met hiv die het echt nodig hebben. Er is een maximum bedrag 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
- Reiskosten van en naar ziekenhuis en voordeelurenkaart
- Ongedocumenteerden: paspoort- en legeskosten, eetgeld/ leefgeld, huur.

Hoe verloopt de aanvraag procedure?

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

Stichting Humanitas

t.a.v. Bureau Hiv Financiële bijdragen

Westblaak 96

3012 KM Rotterdam

Of

Mailen naar: hfb@stichtinghumanitas.nl

Na ontvangst van het formulier en de gevraagde kopieën zal uw verzoek door Bureau Hiv Financiële bijdragen worden beoordeeld. Bureau 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 tegen een afwijzing in bezwaar kunt gaan en/of hoe u van een toewijzing gebruik kunt maken.

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen heeft kunt u altijd contact opnemen met Bureau Hiv Financiële bijdragen. Ons telefonisch spreekuur is op dinsdag, woensdag en vrijdag van 13:00 tot 16:00 uur via het telefoonnummer 06-10358201.

Privacy

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



Financiële Bijdrage(n) Aanvraag formulier

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. Houdt u 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 Non-binair Anders

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:

Inkomsten		Uitgaven	
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:.....

Hoe luid de beslissing:.....

Een kopie van de beslissing meesturen.

Zo nee, waarom niet?.....

.....
.....

Waarvoor wilt u een aanvraag indienen?

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

Welke kosten zijn hier aan 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 Bureau Hiv Financiële bijdragen.

Aldus naar waarheid ingevuld.

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