

Aanvraagformulier compensatieregeling medisch afval

Biedt u in verband met een medische situatie aanzienlijk veel extra afval aan in uw Sortibak of in de ondergrondse verzamelcontainer? Dan kunt u mogelijk in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van 50% op uw variabele tarief.

Om uw aanvraag te kunnen beoordelen, hebben wij een bewijs nodig waaruit blijkt dat u inderdaad extra medisch afval aanbiedt. Dit kunt u op verschillende manieren aantonen:

- Bestelt u uw materiaal bijvoorbeeld via internet? Voeg dan een op naam gestelde aankoop- of pakbon toe waarop de aangeschafte materialen vermeld staan.
- Een op naam gesteld overzicht van de zorgverzekeraar waarop de medische materialen staan.
- Een (pak)bon van de apotheek, gekoppeld aan uw adres of naam.

U kunt per huishouden maximaal 1 aanvraag indienen.

Wij verzoeken u om alle informatie die niet noodzakelijk is voor de beoordeling van uw aanvraag onleesbaar te maken. Het gaat dan bijvoorbeeld om informatie over andere medicijnen en declaraties.

1 Gegevens aanvrager

Naam en voorletter(s)

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mail

2 Ondertekening

Hierbij verklaar ik het aanvraagformulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum

Handtekening:

Terugsturen

Het ingevulde en ondertekende aanvraagformulier, voorzien van een recent bewijsstuk, levert u in een gesloten envelop af bij de balie in het gemeentehuis of stuurt u op naar:

Gemeente Leeuwarden
Afdeling huishoudelijk afval
Postbus 21000
8900 JA Leeuwarden

Vervolg

U ontvangt binnen 8 weken een reactie over uw aanvraag. U hoeft niet elk jaar opnieuw compensatie aan te vragen.

Wordt uw aanvraag goedgekeurd en verandert uw situatie en heeft u (bijna) geen medisch afval meer? Geef dit dan door aan de gemeente. De gemeente controleert steekproefsgewijs of u nog recht heeft op deze regeling

Vragen?

Bel ons op 14 058 of mail naar gemeente@leeuwarden.nl.