

Aanvraag studietoeslag

In te vullen door de gemeente

BSN	
Klantnummer	
Opdrachtnummer	
Ingekomen d.d.	

Toelichting op dit formulier

Met dit formulier vraagt u studietoeslag van de gemeente Leeuwarden aan. De persoonsgegevens die u invult, gebruiken wij alleen voor de beoordeling van uw aanvraag.

Kom ik in aanmerking voor studietoeslag?

De studietoeslag is bedoeld voor mensen die:

- een studie volgen en inkomen krijgen vanuit de Wet Studiefinanciering (WSF 2000) of de Wet tegemoetkoming onderwijsbijdrage en schoolkosten (WTOS).
- en door een ziekte of een medische beperking blijvend niet kunnen bijverdienen naast de studie.

Opsturen of mailen

U stuurt dit formulier op via bijgevoegde antwoordenvolp. Digitaal indienen kan ook via gemeente@leeuwarden.nl. Er zal een onafhankelijk medisch advies worden opgevraagd om te beoordelen of u recht heeft op de toeslag. Wij nemen op basis van dit onderzoek een besluit op uw aanvraag.

Heeft u vragen?

U kunt ons bellen via 14 058. We zijn bereikbaar op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur en op donderdag tot 19.30 uur.

1 Aanvrager

Burgerservicenummer	.....	Burgerservicenummer partner	.....
Naam	.....	Naam partner	.....
Voornamen	.....	Voornamen partner	.....
Geboortedatum	.....	Geboortedatum partner	.....
Adres	.....	
Postcode	.....	Plaats	.....
IBAN	.....	Telefoon	.....
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> alleenstaand <input type="checkbox"/> alleenstaande ouder <input type="checkbox"/> samenwondend / gehuwd		

2 Studiegegevens

Ik volg de opleiding aan school / instituut

Dit is een opleiding op VMBO MBO HBO WO

Deze studie is voltijd duaal deeltijd

Loopt u stage? Nee Ja, of binnenkort vanaf de volgende datum:

Krijgt u stagevergoeding? Nee Ja, het bedrag is: €*

*Stuur een kopie van de stageovereenkomst mee, waarin de hoogte van de stagevergoeding staat. Als dit bedrag hoger is dan € 180,00, krijgt u minder studietoeslag

3 Uw ziekte of beperking

Welke ziekte of beperking heeft u?

.....

.....

Welke belemmeringen heeft u door uw ziekte of beperking?

.....

.....

.....

Denkt u dat u binnen 6 maanden herstelt van uw ziekte of beperking? ja nee

Door wie is uw ziekte of beperking vastgesteld?

- Naam arts
Soort arts
Vastgesteld op datum Als u de datum niet weet, vul dan alleen het jaartal in

- Naam arts
Soort arts
Vastgesteld op datum Als u de datum niet weet, vul dan alleen het jaartal in

4 Gegevens medisch behandelaar

Bent u onder behandeling bij één of meer medisch specialisten of een psycholoog?

nee ja Geef aan bij welke specialist(en)

- Naam
- Soort specialist
- Adres
- Postcode en plaats

- Naam
- Soort specialist
- Adres
- Postcode en plaats

Datum en ondertekening

Plaats Datum

Handtekening aanvrager / gemachtigde

Handtekening partner

