



Aanvraagformulier compensatie afvalstoffenheffing vanwege medisch afval

U kunt deze aanvraag uiterlijk op 30 november van het lopende kalenderjaar indienen.

Ondergetekende verklaart, dat hij/zij door zijn of haar lichamelijke situatie of ziekte dit kalenderjaar vaker dan 1 keer per week huishoudelijk restafval weggooit in de vorm van medisch afval zoals bijvoorbeeld incontinentiemateriaal, stomamateriaal of dialysemateriaal.

Met deze aanvraag verzoekt u om het variabele deel afvalstoffenheffing voor uw huishouden vast te stellen op het gemiddelde variabele deel* afvalstoffenheffing in Velsen.

Het aantal keer dat u restafval aanbiedt wordt nog wel geregistreerd maar na toekenning van deze aanvraag niet verwerkt op uw belastingaanslag volgend kalenderjaar.

ZAAKNUMMER: 19506

Gegevens van de persoon met medisch afval

Naam en voorletters

BSN nummer

indien van toepassing
naam van ouder/ verzorger

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

*Het gemiddelde van het variabele deel afvalstoffenheffing wordt jaarlijks in november vastgesteld via de gemeentelijke belastingverordening afvalstoffenheffing. Voor kalenderjaar 2024 was dat gemiddelde € 66,-

Uw aanvraag kunt u indienen t/m 30 november.

Uw aanvraag is twee jaar geldig. U moet een aanvraag elke 2 jaar herhalen. Als u niet langer medisch afval heeft moet u dat aan ons doorgeven door een mail te sturen naar afvalmaatwerk@velsen.nl
U wordt geïnformeerd als de toekenning afloopt om een nieuwe aanvraag in te dienen.

Indienen aanvraagformulier

Vul uw gegeven digitaal in op het formulier of print het formulier op papier en maakt evt een foto.

U kunt het aanvraagformulier op de volgende manieren indienen:

1. U kunt het ingevulde formulier (of een foto daarvan) als bijlage in een e-mail sturen aan afvalmaatwerk@velsen.nl
2. In een dichte envelop per post opsturen naar Gemeente Velsen t.a.v. team Afvalmaatwerk, Postbus 465, 1970 AL IJmuiden. Vermeld op de envelop "Strikt Vertrouwelijk"

U krijgt van ons een bevestiging dat uw aanvraag geaccepteerd is via de post thuisgestuurd.

Bewijsstukken

Bewijsstukken hoeft u bij de aanvraag niet mee te sturen, maar u moet ze wel bewaren. Als wij er om vragen moet u die bij een controle kunnen laten zien. Bewijsstukken zijn:

- Medische verklaring van arts of specialist (u kunt hiervoor de modelverklaring gebruiken die op de website staat)
- Overzicht, factuur, rekening of pakbon van uw medische hulpmiddelen opgesteld door de apotheek of uw ziektekostenverzekering. Op de bon moet uw naam en/of adres staan.

De verwerking van uw persoonsgegevens

Wij verwerken de door u ingevulde persoonsgegevens om uw aanvraag te behandelen. Uitsluitend de medewerkers die uw verzoek behandelen hebben toegang tot uw gegevens. Wij bewaren uw gegevens niet langer dan noodzakelijk. In verband met de privacywetgeving worden uw gegevens uit deze aanvraag na 2 jaar gewist. Op <https://www.velsen.nl/medischekosten> vindt u meer informatie over deze regeling en meer informatie over de bescherming van uw persoonsgegevens.