**AANVRAAG TEGEMOETKOMING VOOR ALTERNATIEVE GENEESWIJZEN**

Prof. E.M. Meijerslaan 2 - 1183 AV Amstelveen   
Postbus 2311 - 1180 EH Amstelveen www.grafimediafondsen.nl



Postbus 7855 - 1008 CA Amsterdam - Zwaansvliet 3

Telefoon 020 5418418 - www.pensioenfondspgb.nl

Met dit formulier vraagt u een tegemoetkoming voor gemaakte kosten aan.

**Wat doe ik met dit formulier?**

1. Vul dit formulier helemaal in.
2. Zet uw handtekening op het formulier.
3. Voeg de gevraagde stukken toe
4. Scan dit formulier met de gevraagde stukken en mail het naar : ks.asf@grafimediafondsen.nl

Of stuur het via de post naar : ASF

: Postbus 2311

: 1180 EH Amstelveen

**Dit zijn mijn gegevens**

Naam en voorletters :  man  vrouw

Relatienummer : (U vindt dit nummer op eerdere brieven)

Adres :

Postcode/woonplaats :

Geboortedatum :

Telefoonnummer :

IBAN-rekeningnummer : NL

Op naam van :

Burgerlijke staat :  gehuwd/partnerschap  alleenstaand  samenwonend

:  weduwe/weduwnaar (ga door naar aanvraaggegevens op de volgende pagina)

**Krijgt u 1 van de volgende uitkeringen?**

* ZW/WW/IOW/IOAW-uitkering, vanaf:
* WAO/WIA-uitkering, vanaf:

**Let op**: Krijgt u 1 of meer van de uitkeringen hierboven? Stuurt u dan ook de toekenningsbeslissing en een uitkeringsspecificatie over de maand waarin u de kosten maakte mee.

* Pensioenuitkering, vanaf:

In welke periode werkte u in de grafimedia sector? van tot

***Let op: vul ook de aanvraaggegevens op de achterkant in!***

**Dit zijn mijn aanvraaggegevens**

Soort geneeswijze :  acupunctuur  homeopathie  chiropractie  osteopathie

 natuurgeneeswijze  antroposofie  manuele therapie

De aanvraag is voor :  mijn partner  mijn kind  mezelf (ga door naar de verzekeringsgegevens)

Naam en voorletters :

Geboortedatum :

**Let op:** is de aanvraag voor uw partner met wie u ongehuwd samenwoont?Stuurt u dan ook een uittreksel van de gemeente of uw samenlevingsovereenkomst mee.

**Let op:** is de aanvraag voor uw kind dat ouder is dan 18 jaar?Stuurt u dan ook een studieverklaring mee. In de verklaring moet staan dat uw kind studeerde in het jaar waarin u de kosten maakte.

**Dit zijn de verzekeringsgegevens**

Vul hier de verzekeringsgegevens in van degene voor wie u de aanvraag doet.

Naam zorgverzekeraar :

Aanvullend verzekerd :  nee  ja, naam aanvullend pakket:

Vergoedt uw zorgverzekeraar (een deel van) de kosten?  ja  nee

**Stuurt u bij uw aanvraag altijd de volgende documenten mee:**

* de (kopie) nota’s; en
* een bewijsstuk afrekening/specificatie van uw zorgverzekeraar of wettelijke instantie of
* een afwijzingsbrief van uw zorgverzekeraar of wettelijke instantie

**Let op**: als wij hierom vroegen ook:

* de toekenningsbeslissing en een uitkeringsspecificatie van uw uitkering over de maand waarin u de kosten maakte
* een uittreksel van de gemeente of uw samenlevingsovereenkomst
* een studieverklaring. In de verklaring moet staan dat uw kind studeerde in het jaar waarin u de kosten maakte

**Ik bevestig mijn antwoorden met mijn handtekening**

Plaats en datum Mijn handtekening

**Vergeet u niet het formulier te ondertekenen en de gevraagde stukken mee te sturen?**