

Aanvraagformulier vermindering afvalstoffenheffing voor medisch afval

Inwoners van de gemeente Krimpenerwaard kunnen in aanmerking komen voor vermindering van de afvalstoffenheffing. De vermindering geldt als er extra huishoudelijk afval ontstaat door een chronische ziekte of een handicap waarbij gebruik van stoma- of incontinentiemateriaal nodig is.

Gegevens aanvrager

Voornaam en achternaam	_____
Adres	_____
Postcode en woonplaats	_____
BSN	_____
Datum	_____
Handtekening	_____

Informatie

Wij verzoeken u informatie te verstrekken waaruit blijkt dat er extra medisch afval is. Bijv. kopieën van pakbonnen van stoma- of incontinentiemateriaal, waaruit blijkt wie de gebruiker van deze materialen is.



Het SVHW verzorgt de afvalstoffenheffing voor de gemeente Krimpenerwaard. Daarom dient u dit formulier volledig ingevuld en ondertekend plus kopieën op te sturen naar:

- **Diftar@svhw.nl, of**
- **SVHW, t.a.v. Afdeling Heffingen, Postbus 7059, 3286 ZH Klaaswaal.**

(Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen.)

Voor de vermindering van de afvalstoffenheffing voor medisch afval zijn de regels en uitgangspunten opgenomen in de Verordening afvalstoffenheffing van de gemeente Krimpenerwaard. U vindt een overzicht van alle verordeningen en beleidsregels op onze website.