Aanvraagformulier korting afvalstoffenheffing bij medisch afval

Met dit formulier dient u een aanvraag in voor korting op de afvalstoffenheffing.

Naam en voorletters _____
Adres _____
Postcode/woonplaats _____
Geboortedatum _____
Burgerservicenummer _____
Telefoonnummer(s) _____

De aanvraag is vanwege
☐ Medisch afval ☐ Fysieke beperkingen die gebruik ondergrondse inco-container verhindert

Is het medisch afval/de fysieke beperking tijdelijk of blijvend?
☐ tijdelijk namelijk: __ maanden ☐ blijvend

Medisch afval? Voeg de volgende bewijsstukken toe
☐ factuur/leveringsbon van medische materialen met vermelding van het aantal weken waarin de voorraad wordt verbruikt.

Beschrijving van fysieke beperkingen die het gebruik van inco-container verhinderen.

_____
_____
_____
_____
_____

Verklaring
Ondergetekende verklaart dat deze aanvraag wordt ingediend op grond van een medische indicatie.

Ondertekening:

Naam en voorletters: Plaats:

Datum: Handtekening:

Aantal bijlagen:

Toelichting korting afvalstoffenheffing bij medisch afval

Alle huishoudens betalen afvalstoffenheffing voor de inzameling en verwerking van afval.
De afvalstoffenheffing bestaat uit een vast tarief en een tarief per lediging van de aan uw adres gekoppelde afvalcontainers.

- De korting bedraagt 50% op maximaal 10 ledigingen van de restafvalcontainer per jaar.
- De korting gaat in op de eerste dag van de kalendermaand die volgt op de datum dat u de aanvraag heeft ingediend.

Geen eigen restafvalcontainer? Geen korting!
Woont u op een appartement en maakt u gebruik van een gezamenlijke restafvalcontainer? Dan betaalt u geen afvalstoffenheffing per lediging en maakt u geen extra kosten vanwege medisch afval. U komt dan niet in aanmerking voor de kortingsregeling.

Inco-afval is geen medisch afval.
Omdat inwoners van Bernheze gratis gebruik kunnen maken van speciale ondergrondse containers voor incontinentiematerialen, wordt inco-afval niet tot medisch afval gerekend.
Op deze regel wordt een uitzondering gemaakt als u en uw huisgenoten vanwege fysieke beperkingen geen gebruik kunt/kunnen maken van de container voor incontinentiematerialen.

Wie kan de kortingsregeling aanvragen?

- **25 liter medisch afval per week**

U kunt gebruik maken van de kortingsregeling als er binnen uw huishouden per week minimaal 25 liter (één pedaalemmerzak) aan medisch afval ontstaat.
Stuur bij de aanvraag een kopie van factuur of pakbon van een levering van de materialen met de vermelding van het aantal weken waarin u de voorraad opmaakt.

- **Fysieke beperking verhindert gebruik inco-container**

Gebruikt u incontinentiematerialen en kunt u vanwege een fysieke beperking geen gebruik maken van de ondergrondse buurtcontainers voor incontinentiematerialen en heeft u geen huisgenoot die het inco-afval naar de ondergrondse buurtcontainer kan brengen? Dan kunt u een aanvraag voor korting op de afvalstoffenheffing indienen. Beschrijf kort de klachten die u (en uw eventuele huisgenoot) verhinderen om gebruik te maken van de inco-container.

Mail het ingevulde formulier naar **wegwijzer@bernheze.org**
Of stuur het per post naar:

Gemeente Bernheze
Team Wegwijzer
Postbus 19
5384 ZG Heesch

De beslissing van de gemeente
De gemeente stuurt u een brief over de beslissing. Deze brief noemen we een beschikking. De beschikking kan een van de volgende besluiten bevatten:

- U krijgt de korting voor bepaalde tijd.
- U krijgt de korting voor onbepaalde tijd als de omstandigheden niet veranderen.
- U krijgt geen korting.

240L-restafvalcontainer
Heeft u een 140 liter-restafvalcontainer en is dat onvoldoende voor uw afval? Dan kunt u nadat de korting is toegewezen bij de Afvalstoffendienst een aanvraag indienen om uw 140L kosteloos om te laten wisselen voor een 240L. Vermeld bij uw aanvraag dat het gaat om vervanging vanwege medisch afval. Waarschuwing: Een volle 240L-restafvalcontainer is bijna twee keer zo zwaar als een volle 140L.Vindt u het aan de weg plaatsen van uw 140L-restafvalcontainer een zware klus? Dan ontraden wij het omwisselen voor een 240L.