

## Tegemoetkoming medisch afval aanvragen

Personen die als gevolg van een ziekte of handicap onvermijdbaar medisch afval hebben (dat niet gescheiden ingeleverd kan worden) kunnen in aanmerking komen voor een vrijstelling op de afvalstoffenheffing. Met dit formulier kunt u deze vrijstelling aanvragen. Per huishouden kan maximaal 1 aanvraag worden ingediend. Dit formulier kunt u indienen via de mail [bijzonderafval@papendrecht.nl](mailto:bijzonderafval@papendrecht.nl) of per post via:

T.a.v. Afval  
Gemeente Papendrecht  
Markt 22  
3351 PB Papendrecht

**Voornaam\***

---

**Voorvoegsel**

---

**Achternaam\***

---

**Straatnaam\***

---

**Huisnummer\***

---

**Huisnummer toevoeging**

---

**Postcode\***

---

**Woonplaats\***

---

**Telefoonnummer\***

---

**E-mailadres\***

---

### **Bewijsmateriaal**

Om in aanmerking te komen voor de regeling medisch afval is bewijs nodig. Denk hierbij aan bewijs van de zorgverzekeraar of een gewaarmerkte pakbon van de leverancier.

***Graag het bewijsmateriaal toevoegen met uw aanmelding.***

We begrijpen dat het delen van deze informatie gevoelig kan zijn. Wij gaan zorgvuldig om met deze gegevens en gebruiken deze uitsluitend voor uw aanvraag van de medische bijdrage. Uiteraard worden uw gegevens niet met derden gedeeld. Na besluitvorming op uw aanvraag worden de medische gegevens vernietigd. Heeft u hier vragen over? U kunt contact opnemen met de gemeente via 14078 of via [bijzonderafval@papendrecht.nl](mailto:bijzonderafval@papendrecht.nl)

Ik geef toestemming om deze gegevens te verwerken ten behoeve van de aanvraag\*