

Aanvraagformulier (VG-1)

Start **aanvraag t.b.v. voorlopige uitkering** krachtens de uitkeringsregeling voor te vroeg geboren kinderen van DES-dochters.

Dit formulier is bedoeld voor aanvragers die minderjarig zijn:
8 jaar of ouder en jonger dan 18 jaar.

De wettelijk vertegenwoordiger wordt verzocht de aanvraag te verzorgen.

Persoonlijke gegevens van het te vroeg geboren kind

| | | |
|-----------------------|--|-------|
| achternaam | | M / V |
| voornamen (voluit) | | |
| straat + huisnummer | | |
| postcode + woonplaats | | |
| land | | |
| geboortedatum | | |

Wettelijk vertegenwoordiger

| | | |
|----------------------------|------|--------|
| voorletter(s) + achternaam | | M / V |
| geboortedatum | | |
| telefoon | vast | mobiel |
| e-mail | | |

Hoedanigheid van de wettelijk vertegenwoordiger (*kruis aan wat van toepassing is*):

- ouder
 voogd
 curator
 bewindvoerder
 anders, namelijk

Adresgegevens wettelijk vertegenwoordiger

- gelijk aan gegevens aanvrager → ga naar vraag 1 op pagina 2.
 anders → vul onderstaande gegevens in en ga door naar vraag 1 op pagina 2.

| | |
|-----------------------|--|
| straat + huisnummer | |
| postcode + woonplaats | |
| land | |

**Gegevens over DES-blootstelling**

Uw moeder is een DES-dochter, als haar moeder (uw oma) DES-preparaten heeft gebruikt toen zij zwanger was van uw moeder, vóór 1977, terwijl zij in Nederland haar woon- of verblijfplaats had.

1 Is uw moeder een DES-dochter?

- ja → Ga verder naar vraag 2.
- nee → U komt niet in aanmerking voor een uitkering uit het DES Fonds omdat u niet voldoet aan de voorwaarde dat uw moeder een DES-dochter is.
- **U kunt geen uitkering aanvragen.**

2 Gegevens over vroeggeboorte

Bent u geboren uit een zwangerschap die minder dan 37 weken heeft geduurd (gerekend van de eerste dag van de laatste menstruatie)?

- ja → Ga verder naar vraag 3.
- nee → U komt niet in aanmerking voor een uitkering uit het DES Fonds omdat u niet voldoet aan de voorwaarden.
- **U kunt geen uitkering aanvragen..**

Gegevens over aandoeningen

Betreft aandoeningen als vermeld in de uitkeringsregeling voor te vroeg geboren kinderen van DES-dochters.

3 Welke aandoening(en) heeft u?

Kruis aan wat van toepassing is; meer antwoorden mogelijk.

| Aandoening: | Toelichting aandoening: |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> gehoorschade | gehoorverlies van 35 dB of meer, gemeten aan één of beide oren, zonder correctie van een hoorhulpmiddel. |
| <input type="checkbox"/> visusschade | de visus in het beste oog is minder dan 0,5, gemeten met de best beschikbare correctie. |
| <input type="checkbox"/> cognitieve stoornis | verstandelijke beperking waarbij een totaal IQ van minder dan 85 is vastgesteld. |
| <input type="checkbox"/> neuromotorische aandoening | in de vorm van een cerebrale parese met beperkingen in activiteiten tot gevolg. |
| <input type="checkbox"/> epilepsie | |

Toestemming tot inzage van medische dossiers van uw moeder

Voor bewijs van de DES-blootstelling en/of de informatie over de vroeggeboorte zijn straks ook bewijsdocumenten uit het medische dossier van uw moeder nodig.

Vraag uw moeder toestemming te geven aan het DES Fonds tot inzage van deze dossiers.

- Gebruik hiervoor het **Toestemmingsformulier inzage dossiers moeder** op pagina 4 van dit aanvraagformulier.



| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ondertekening

Ondergetekende verleent als wettelijk vertegenwoordiger van de aanvrager toestemming aan de stichting Beheer Deelnemersgelden B.V. (hierna te noemen het DES Fonds) en aan degenen die voor het DES Fonds werken, zoals artsen, medisch adviseurs, beoordelaars en arbeidsdeskundigen, om kennis te nemen van de door hem/haar nog toe te sturen medische gegevens betreffende degene die door hem/haar wordt vertegenwoordigd.

datum/plaats

.....

naam wettelijk
vertegenwoordiger

.....

handtekening
wettelijk
vertegenwoordiger

.....

Het DES Fonds en degenen die ten behoeve van het DES Fonds werken, zullen van de verkregen informatie een strikt vertrouwelijk gebruik maken en uitsluitend hiervan kennisnemen in verband met de beoordeling van de aanvraag in het kader van de uitkeringsregeling voor te vroeg geboren kinderen van DES-dochters. Op deze werkzaamheden is de Wet Bescherming Persoonsgegevens van toepassing.

Insturen formulier

Stuur dit ingevulde en ondertekende formulier met de bijlagen naar het DES Fonds.
Voeg bij dit formulier:

- 1 kopie identiteitsbewijs aanvrager
- 2 kopie identiteitsbewijs van de wettelijk vertegenwoordiger
- 3 het ondertekende toestemmingsformulier van uw moeder voor inzage van haar medische dossiers (**zie pag. 4**).

Let op! Stuur geen medische dossiers mee. Daarover ontvangt u later informatie.

Na ontvangst van het ingevulde en ondertekende formulier door het DES Fonds start de aanvraagprocedure bij het DES Fonds in het kader van de uitkeringsregeling voor te vroeg geboren kinderen van DES-dochters.

U krijgt vervolgens bericht van het DES Fonds over het verdere verloop van de aanvraag.

Vergeet niet een kopie te maken van dit formulier voor uw eigen administratie!

Stuur het aanvraagformulier met de bijlagen naar
mailadres info@desfonds.nl

DES Fonds
Dr. Lelykade 22a - 2583 CM Den Haag

Toestemmingsverklaring (VG-1)

Toestemmingsverklaring inzage medische dossiers moeder (DES-dochter)

In te vullen en te ondertekenen door de moeder van de aanvrager.

Uw zoon of dochter wil een aanvraag indienen voor een uitkering bij het DES Fonds in het kader van de uitkeringsregeling voor te vroeg geboren kinderen van DES-dochters. Voor de beoordeling van de aanvraag van uw zoon/dochter bij het DES Fonds moet hij/zij onder andere het bewijs leveren dat:

- u bent blootgesteld aan DES toen uw moeder van u zwanger was;
- uw zoon/dochter geboren is uit een zwangerschap van minder dan 37 weken (gerekend vanaf de eerste dag van de laatste menstruatie).

Deze bewijsdocumenten (die straks moeten worden toegestuurd aan het DES Fonds of die eerder al zijn toegestuurd) zijn deel van **uw** medische dossier. Het DES Fonds mag deze bewijsdocumenten alleen inzien indien u daar toestemming voor geeft. Gebruik dit formulier om toestemming tot inzage te geven.

Ondergetekende, moeder van de aanvrager,

| | |
|--------------------------|--|
| achternaam (meisjesnaam) | |
| voornamen (voluit) | |
| geboortedatum | |
| straat + huisnummer | |
| postcode + woonplaats | |

verleent, middels het ondertekenen van deze verklaring, toestemming aan:

- de stichting Beheer Deelnemersgelden B.V. (hierna te noemen het DES Fonds) en
- degenen die ten behoeve van het DES Fonds werken, zoals artsen, medisch adviseurs, beoordelaars en arbeidsdeskundigen,

om kennis te nemen van nog toe te sturen en eventuele al bij het DES Fonds aanwezige medische gegevens. Dit betreft gegevens over mijn DES-blootstelling en/of medische gegevens inzake de zwangerschap en vroeggeboorte van mijn kind.

Let op: Stuur geen medische dossiers mee. Daarover ontvangt u later informatie.

| | |
|---------------------|-------|
| datum/plaats | |
| handtekening moeder | |

Gegevens van de zoon/dochter die de aanvraag indient:

| | |
|--------------------|----|
| achternaam | |
| voornamen (voluit) | |
| geboren | te |

Het DES Fonds en degenen die ten behoeve van het DES Fonds werken, zullen van de verkregen informatie een strikt vertrouwelijk gebruik maken en uitsluitend hiervan kennisnemen in verband met de beoordeling van de aanvraag in het kader van de uitkeringsregeling voor te vroeg geboren kinderen van DES-dochters. Op deze werkzaamheden is de Wet Bescherming Persoonsgegevens van toepassing.