Naam gemeente
Afdeling Milieu (of Afdeling Afval)
T.a.v. Contactpersoon
Adres
Woonplaats

Betreft: gedifferentieerd afvalbeleid en korting/vergoeding in verband met stomamateriaal

Bijlage: verklaring huisarts (of verzekeraar, apotheek of hulpmiddelenleverancier)

Plaats, datum

Beste [Naam],

Ik mail u vanwege het ingevoerde gedifferentieerd afvalbeleid in onze gemeente [Naam gemeente]. Omdat ik een stoma draag, heb ik meer restafval dan anderen. Het opvangmateriaal kan namelijk niet door het toilet worden gespoeld. Stomadragers hebben gemiddeld 100 – 120 kilo extra restafval per jaar.

Het gedifferentieerde afvalbeleid betekent dat ik extra moet betalen voor afval dat ik buiten mijn schuld om heb. Ik kan niets doen om deze hoeveelheid te verminderen.

Veel andere gemeentes bieden mensen die stoma-, incontinentiemateriaal of (baby)luiers hebben, hiervoor een tegemoetkoming. Op de website van de gemeente [Naam gemeente] kan ik hier niets over vinden.

**Wilt u mij laten weten op welke wijze u mij kunt compenseren voor de extra kosten die ik moet maken?**
Ik denk hierbij aan bijvoorbeeld:

\* Een tegemoetkoming in de kosten, zoals korting op de afvalstoffenheffing of een jaarlijkse vergoeding
\* Of de mogelijkheid om 15 keer per jaar gratis mijn restafvalzak (ongeveer 10 kilo) te mogen storten in de ondergrondse container voor restafval. (Of, afhankelijk van uw situatie: een aantal keer extra mijn kliko voor restafval aan de weg de mogen zetten).

Ik zie uw antwoord graag tegemoet.

Met vriendelijke groet,

[Naam]
[Contactgegevens]