

AANMELDFORMULIER VOOR :

- 0 BESCHERMINGSBEWIND**
- 0 BESCHERMINGSBEWIND EN PRE-BEWIND**

PERSOONSGEGEVENS

	AANVRAGER	PARTNER
BSN		
VOORNAAM EN VOORLETTERS		
ACHTERNAAM		
GEBORTE DATUM		
GEBORTE PLAATS		
STRAAT EN HUISNUMMER		
POSTCODE EN WOONPLAATS		
TELEFOONNUMMER		
E-MAILADRES		
NATIONALITEIT		
BEROEP		
BURGELIJKE STAAT VOORWAARDEN		
WOONSITUATIE (THUISWONEND/HUUR/KOOP OF INSTELLING)		
BURGELIJKE STAAT		
IDENTITEITSBEWIJS		
IBAN BANK- EN/OF GIROREKENINGNUMMER (S) INCLUSIEF SPAARREKENINGEN		
AANTAL KINDEREN		

KINDEREN

	KIND 1	KIND 2	KIND 3
BSN			
VOORNAAM EN VOORLETTERS			
ACHTERNAAM			
STRAAT EN HUISNUMMER			
POSTCODE EN WOONPLAATS			
GEBORTE DATUM			

Indien er sprake is van meer dan 2 kinderen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.

FAMILIELEDEN

	MOEDER	VADER	BROER/ZUS
VOORNAAM EN VOORLETTERS			
ACHTERNAAM			
STRAAT EN HUISNUMMER			
POSTCODE EN WOONPLAATS			
GEBORTE DATUM			

Als er meer dan 2 broers/zussen zijn, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.

<i>Aanvullende vragen</i>		
Heeft u uw familieleden ingelicht over deze aanvraag?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Wilt u bij de aanvraag voor beschermingsbewind uw familieleden erbuiten houden?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Zo ja, geef kort aan waarom u uw familieleden erbuiten wilt houden:		

CONTACTPERSONEN

Als u niet zelf het verzoekschrift voor bewindvoering invult, wie is dit dan wel?

	VERZOEKER
BSN	
VOORNAAM EN VOORLETTERS	
ACHTERNAAM	
STRAAT EN HUISNUMMER	
POSTCODE EN WOONPLAATS	
GEBORTE DATUM	
RELATIE TOT AANVRAGER	

Heeft u een persoonlijk / maatschappelijk begeleider?

	BEGELEIDER/HULPVERLENER
VOORNAAM EN VOORLETTERS	
ACHTERNAAM	
WERKZAAM BIJ	
TELEFOON	
E-MAILADRES	

INKOMSTEN

Alle bedragen graag per maand invullen. Om het juiste bedrag uit te rekenen kunt u de wekelijkse inkomsten omrekenen door te vermenigvuldigen met 4,333. De vier-wekelijkse inkomsten kunt u omrekenen door te delen door 4 en te vermenigvuldigen met 4,333.

	AANVRAGER	PARTNER
LOONDIENST		
UITKERING		
STUDIEFINANCIERING		
ALIMENTATIE		
REISKOSTEN		
KINDERBIJSLAG		
KINDEROPVANGTOESLAG		
KINDGEBONDENBUDGET		
HEFFINGSKORTINGEN		
HUURTOESLAG		
ZORGTOESLAG		
LIJFRENTÉ		
KOSTGELD		
OVERIGE INKOMSTEN		

	GEGEVENS WERKGEVER/UITKERINGSINSTANTIE
NAAM WERKGEVER OF UITKERING	
STRAAT EN HUISNUMMER	
POSTCODE	
PLAATS	
BETAALDATUM	

UITGAVEN AANVRAGER

Alle bedragen graag per maand invullen. Om het juiste bedrag uit te rekenen kunt u de wekelijkse inkomsten omrekenen door te vermenigvuldigen met 4,333. De vier-wekelijkse inkomsten kunt u omrekenen door te delen door 4 en te vermenigvuldigen met 4,333.

	CREDITEUREN/ LEVERANCIERS	BANKREKENING	KLANTNUMMER BETALINGSKENMERK	BEDRAG
HUUR/HYPOTHEEK				
SERVICEKOSTEN				
GAS				
ELEKTRICITEIT				
WATER				
GEM.BELASTING				
PROV.BELASTING				
WATERSCHAPSBEL.				
ZIEKTEKOSTENVERZ.				
INBOEDELVERZEKERING				
OPSTALVERZEKERING				
AANSPRAKELIJKHEIDSVERZ.				
LEVENSVERZEKERING				
UITVAARTVERZEKERING				
AUTOVERZEKERING				
(DOORL.)REISVERZEKERING				
PENSIOEN				
LIJFRENTEVERZ				
MOTORRIJTUIGENBEL.				
ALIMENTATIE				
HONDENBELASTING				
TELEFOONKOSTEN(VAST)				
TELEFOONKOSTEN (MOBIEL)				
KABEL/INTERNET				
REISKOSTEN/BRANDSTOF				
STUDIEKOSTE				
KINDEROPVANG KOSTEN				
LID.ABONNEMENT				
BOODSCHAPPEN				
ONDERHOUD AUTO				
OVERIG				

UITGAVEN PARTNER (BIJ GEZAMENLIJK BEWIND)

Alle bedragen graag per maand invullen. Om het juiste bedrag uit te rekenen kunt u de wekelijkse inkomsten omrekenen door te vermenigvuldigen met 4,333. De vier-wekelijkse inkomsten kunt u omrekenen door te delen door 4 en te vermenigvuldigen met 4,333.

	CREDITEUREN/ LEVERANCIERS	BANKREKENING	KLANTNUMMER BETALINGSKENMERK	BEDRAG
HUUR/HYPOTHEEK				
SERVICEKOSTEN				
GAS				
ELEKTRICITEIT				
WATER				
GEM.BELASTING				
PROV.BELASTING				
WATERSCHAPSBEL.				
ZIEKTEKOSTENVERZ.				
INBOEDELVERZEKERING				
OPSTALVERZEKERING				
AANSPRAKELIJKHEIDSVERZ.				
LEVENSVERZEKERING				
UITVAARTVERZEKERING				
AUTOVERZEKERING				
(DOORL.)REISVERZEKERING				
PENSIOEN				
LIJFRENTEVERZ				
MOTORRIJTUIGENBEL.				
ALIMENTATIE				
HONDENBELASTING				
TELEFOONKOSTEN(VAST)				
TELEFOONKOSTEN (MOBIEL)				
KABEL/INTERNET				
REISKOSTEN/BRANDSTOF				
STUDIEKOSTE				
KINDEROPVANG KOSTEN				
LID.ABONNEMENT				
BOODSCHAPPEN				
ONDERHOUD AUTO				
OVERIG				

ACTUELE BETALINGSACHTERSTANDEN

BIJ WIE?	BEDRAG(INDICATIE)	VANAF WANNEER ONTSTAAN	KENMERK/DOSSIER NUMMER

BEZITTINGEN AANVRAGER (EN PARTNER)

	NUMMER	OP NAAM VAN	WAARDE
IBAN			
IBAN			
IBAN			
IBAN			
IVR/EVR-REGISTRATIE			

VOERTUIG

<i>Bent u in het bezit van een auto?</i>	
SOORT VOERTUIG (AUTO/BROMMER)	
KENTEKEN	
WAARDE	
OP NAAM VAN	
Heeft u deze nodig voor uw werk of in verband met ziekte? Graag een toelichten.	

EXTRA VRAGEN MBT VERMOGEN	
Bent u in het bezit van een eigen woning? Zo ja, wat is de WOZ-waarde van de woning?	
Huidige saldo hypotheek	
Heeft u spaartegoeden OF staat u rood?	
Bent u in het bezit van aandelen? Zo ja, waarde?	
Overige bezittingen?	

NOTITIES

HEEFT U EXTRA MEDEDELINGEN OF AANVULLINGEN WAAR REKENING MEE GEHOUDEN MOET WORDEN?

--

AANVULLINGEN

Is er een verwijzende instantie? Zo ja welke instantie?	
Wie is contactpersoon van de verwijzende instantie?	

AANMELDING KAN ALLEEN FORMEEL IN BEHANDELING GENOMEN MET DE VOLGENDE STUKKEN:

- o KOPIE ID (VAN AANVRAGER EN PARTNER EN KINDEREN)
- o MEDISCH VERKLARING/ SOCIAAL VERSLAG (GETEKEND DOOR HULPVERLENER, HUISARTS E.D.) WAARUIT BLIJKT DAT RECHTHEBBENDE NIET IN STAAT IS ZIJN/HAAR FINANCIËLE BELANGEN TE BEHARTIGEN.
- o AKKOORDVERKLARING FAMILIELID
- o KOPIE BANKAFSCHRIJVEN VAN DE AFGELOPEN DRIE MAANDEN

AKKOORDVERKLARING	HANDTEKENING
Cliënt verklaart hierbij volledige openheid van zaken te hebben gegeven, de tarievenlijst en klachtenreglement te hebben ontvangen / ingezien én heeft een duidelijk beeld gekregen van de dienstverlening, de organisatie en de contactpersonen.	