**Uitgiftepunt:** Selecteer hier in het keuzemenu uw uitgiftepunt

*Graag het ingevulde formulier als Word bestand mailen naar het uitgiftepunt van uw wijk. (Let op: niet als pdf bestand)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persoonlijke gegevens** | | | |
| Aanvrager: |  | M/V |  |
| Spreektaal: |  |  |  |
| Woonadres: |  | | |
| Postcode en woonplaats: |  | | |
| Telefoonnummer(s): |  | | |
| E-mail: |  | | |
| Geboortedatum: |  | | |
| Burgerlijke staat: |  | | |
| Partner: |  | M/V |  |
| Geboortedatum: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1e kind: |  | Inwonend ja /nee | Geboortedatum: |  | M/V |
| 2e kind: |  | Inwonend ja /nee | Geboortedatum: |  | M/V |
| 3e kind: |  | Inwonend ja /nee | Geboortedatum: |  | M/V |
| 4e kind: |  | Inwonend ja /nee | Geboortedatum: |  | M/V |
| 5e kind: |  | Inwonend ja /nee | Geboortedatum: |  | M/V |
| Zijn er meer dan 5 inwonende kinderen? In dit geval vragen wij u hier het aantal extra kinderen door te geven: | | | | | |

**Is het buurtteam of een andere hulpverleningsinstantie betrokken?**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam instantie |  |
| Contactpersoon |  |
| Telefoon contactpersoon |  |
| E-mail contactpersoon |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inkomsten per maand** | |  | **Uitgaven per maand\*** | | |
| ***Soort*** | ***Bedrag*** |  | ***Soort*** | ***Bedrag*** | ***Opmerking*** |
| Loon |  |  | Huur/Hypotheek incl. VVE |  |  |
| Uitkering (soort) |  |  | Kosten gas / elektra |  |  |
| Loon/uitkering partner (soort) |  |  | Gemeentebelastingen |  |  |
| Loon/uitkering kinderen (soort) |  |  | Water (Let op per maand) |  |  |
| Alimentatie partner |  |  | Kosten Onderwijs |  |  |
| Voorlopige teruggave/heffingskorting |  |  | Kosten bewindvoering |  |  |
| Bijzondere bijstand kosten bewindvoering |  |  | Kinderopvang |  |  |
| Kostgeld inwonend kind >18 (min. €300) |  |  | Zorgverzekering |  |  |
| Overige inkomsten |  |  | WA verzekering |  |  |
|  |  |  | Inboedelverzekering |  |  |
| *Toeslagen* |  |  | Uitvaartverzekering |  |  |
| Zorgtoeslag |  |  | Alimentatie |  |  |
| Huurtoeslag |  |  | Schuldaflossing 1 (per maand) |  |  |
| Kindgebondenbudget |  |  | Overige uitgaven nl: |  |  |
| Kinderopvangtoeslag |  |  | Overige uitgaven nl: |  |  |
|  |  |  | Leefgeld (indien bewindvoering) |  |  |
|  |  |  | In bezit auto ja/nee: |  |  |

*\*toelichting: de kostenposten; eigen risico zorgverzekering, vervoer, bankkosten, internet/tv/mobiel en persoonlijke verzorging, hoeft u niet op te geven. Deze worden automatisch voor een vast bedrag opgevoerd per persoon van uw huishouden.*

**Pakketsoort:** Selecteer in dit keuzemenu de pakketsoort

**Opmerking/Toelichting**

|  |
| --- |
|  |