

## Aanvraagformulier

Uitsluitend in te dienen en in te vullen door de hulpverlenende organisatie.  
A.u.b. alle vragen beantwoorden.

### Gegevens cliënt

naam	voorletters
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
geboortedatum	
<input type="text"/>	
adres	huisnummer toevoeging
<input type="text"/>	
postcode	woonplaats
<input type="text"/>	
beroep	
<input type="text"/>	
werkgever	plaats
<input type="text"/>	

### Burgerlijke staat

<input type="checkbox"/> alleenstaand	
<input type="checkbox"/> samenwonend/gehuwd met:	
naam en voorletter(s)	geboortedatum
<input type="text"/>	
beroep	
<input type="text"/>	
werkgever	plaats
<input type="text"/>	

### Inwonende kinderen

naam kind	voorletters	geboortedatum
<input type="text"/>		
naam kind	voorletters	geboortedatum
<input type="text"/>		
naam kind	voorletters	geboortedatum
<input type="text"/>		
naam kind	voorletters	geboortedatum
<input type="text"/>		
naam kind	voorletters	geboortedatum
<input type="text"/>		
naam kind	voorletters	geboortedatum
<input type="text"/>		

Kopie van bewijsstukken meezenden  
zoals bankafschriften

### Inkomsten en uitgaven per maand

#### Inkomsten

Uit arbeid € \_\_\_\_\_  
Inkomsten partner € \_\_\_\_\_  
Kinderbijslag € \_\_\_\_\_  
Bedrag uitkering € \_\_\_\_\_  
*(Anw, Aow, WW, Wao/Wia, Wwb, Wsf e.d.)*  
Pensioen € \_\_\_\_\_  
Kostgeld inwonende kinderen € \_\_\_\_\_  
Onderhuur/kostganger(s) € \_\_\_\_\_  
Alimentatie € \_\_\_\_\_  
Voorlopige teruggave hypotheek € \_\_\_\_\_  
Huurtoeslag € \_\_\_\_\_  
Zorgtoeslag € \_\_\_\_\_  
Heffingskortingen € \_\_\_\_\_  
Andere inkomsten € \_\_\_\_\_

#### Uitgaven

Huur € \_\_\_\_\_  
Hypotheek € \_\_\_\_\_  
Gas, Licht, Water € \_\_\_\_\_  
Ziektekosten € \_\_\_\_\_  
Telefoon € \_\_\_\_\_  
Auto/vervoerskosten € \_\_\_\_\_  
Verzekeringen € \_\_\_\_\_  
Gemeentelijke belastingen € \_\_\_\_\_  
Eigen bijdrage t.b.v. € \_\_\_\_\_  
*(Thuiszorg, Awbz, school, Kinderopvang e.d.)*  
Lidmaatschappen/abonn. € \_\_\_\_\_

#### Schulden

*(geen hypotheekkosten eigen woning)*  
Totaal aan aflossingen € \_\_\_\_\_

**Totaal inkomsten** € \_\_\_\_\_ + **Totaal uitgaven** € \_\_\_\_\_ +

**Restant per maand** € \_\_\_\_\_

Bij meerdere crediteuren graag een **Schulden**  
compleet overzicht meesturen

naam crediteur \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_ huisnummer toevoeging \_\_\_\_\_  
postcode woonplaats \_\_\_\_\_  
hoogte schuld € \_\_\_\_\_ Aflossing per maand € \_\_\_\_\_

#### Bezittingen

Zijn er spaargelden?  nee  ja, hoeveel is dit? € \_\_\_\_\_

Is er ander vermogen?  nee  ja, wat betreft het en hoe groot is de waarde?

Zo ja, bewijsstukken meesturen

\_\_\_\_\_  
waarde  
€ \_\_\_\_\_

#### Gewenst bedrag

€ \_\_\_\_\_

Voor welk doel wordt dit bedrag **Omschrijving doel**

aangevraagd? A.u.b. op officieel briefpapier van uw organisatie de onderbouwende rapportage meesturen met dit aanvraagformulier. Heeft u vragen neemt u dan telefonisch contact met ons op.

Is er een beroep gedaan

### Aanvullende informatie hulpverlening

op een ander fonds of op een  nee  ja, resultaat   
bestaande voorziening zoals de Bijzondere Bijstand? welk fonds?   
welke voorziening?

### Gegevens aanvragende instelling

naam organisatie

adres

huisnummer toevoeging

postcode plaats van de vestiging

telefoonnummer(s)

e-mailadres

naam hulpverlener

Bedrag storten op

bankrekeningnummer

ten name van

plaats

betalingskenmerk

### Betaling aan de cliënt zelf is niet mogelijk!

### Verklaring

Door de ondertekening verklaren aanvrager en cliënt in het kader van de wet Bescherming Persoonsgegevens dat zij de Stichting Urgente Noden Drechtsteden machtigen, indien en voor zover relevant voor de behandeling, de aanvraag in zijn geheel aan één of meerdere fondsen ter advisering voor te leggen.

Heeft u alle bijlagen meegestuurd, zoals:

- kopie geldig legitimatiebewijs cliënt
- uw onderbouwde rapportage (op officieel briefpapier)
- kopieën van de inkomensgegevens
- overzicht van de schulden (indien er meerdere crediteuren zijn)?
- bankafschriften laatste 2 maanden (niet van toepassing bij schuldhelpverlening/beschermingsbewind)

**Handtekening cliënt:**

**Handtekening hulpverlener:**

**Handtekening leidinggevende/collega:**

**Gemeente**

**Datum**