

AANMELDINGSFORMULIER BESCHERMINGSBEWIND

Graag dit formulier zo volledig mogelijk invullen.

1. PERSOONS- & ADRESGEGEVENS

	Onder bewind te stellen:	Eventuele partner:
Burgerservicenummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Roepnaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationaliteit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode / Woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mailadres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobiel nummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankrekening	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Burgerlijke staat	Alleenstaand	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *
	Samenwonen sinds	<input type="text"/>
	Geregistreerd partnerschap sinds	<input type="text"/>
	Gehuwd sinds	<input type="text"/>
	In gemeenschap van goederen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *
	Weduwe/weduwnaar sinds	<input type="text"/>
	Gescheiden sinds	<input type="text"/>
	Naam ex-partner	<input type="text"/>
	Geboorte datum ex-partner	<input type="text"/>

2. GEGEVENS FAMILIELEDEN

Indien van toepassing van onderstaande familieleden de gegevens vermelden.

Bij meerdere kinderen kunt u de gegevens op een apart vel bijvoegen.

KINDEREN

	Kind 1	Kind 2
Naam+voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode/woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingelicht over de aanvraag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *

	Kind 3	Kind 4
Naam+voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode/woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingelicht over de aanvraag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *

ouders aanvrager

	Vader	Moeder
Naam+voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode/woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingelicht over de aanvraag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *

ouders partner aanvrager

	Vader	Moeder
Naam+voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode/woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingelicht over de aanvraag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *

broers en zussen aanvrager

	Broer/zus 1	Broer/zus 2
Naam+voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voornamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode/woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingelicht over de aanvraag	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee *

3. INKOMSTEN EN UITGAVEN

Staat u ingeschreven bij het Kvk (zzp-er, freelancer, ondernemer) Ja Nee *

INKOMSTEN

	Aanvrager	Partner
Naam werkgever/ uitkerende instantie	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alimentatie	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Kinderopvangtoeslag	<input type="text"/>	
Overig	€ <input type="text"/>	te weten: <input type="text"/>

UITGAVEN

	Gezamenlijk
Huur - naam verhuurder	<input type="text"/>
Hypotheek - naam verstrekker	<input type="text"/>
Energieleverancier	<input type="text"/>
Provider internet/tv	<input type="text"/>
Provider mobiel	<input type="text"/>
Zorgverzekeraar	<input type="text"/>
Uitvaartverzekeraar	<input type="text"/>
Verzekeraar overigen	<input type="text"/>
Alimentatie	<input type="text"/>
Overige kosten	<input type="text"/>

4. VERMOGEN EN BEZITTINGEN

Hier gaat het om het vermogen en de bezittingen van de aanvrager, en indien van toepassing, partner:

Bent u in het bezit van een eigen woning Ja Nee *

 Zo ja, wat is de WOZ waarde €

 En het saldo van de hypotheek €

Bent u in bezit van een auto Ja Nee *

 Zo ja, wat is de waarde €

Heeft u spaartegoeden Ja Nee *

 Zo ja, wat is het saldo €

Bent u in bezit van aandelen etc. Ja Nee *

Overige waardevolle bezittingen

Bent u, voor zover u bekend, een erfgenaam in een nalatenschap Ja Nee *

5. SCHULDEN

Is er sprake van een problematische schuld Ja Nee *

Zo ja: heeft u contact gehad met de gemeente Ja Nee *

Wat is het totaal bedrag van uw schulden €

Heeft u een schuldregeling Ja Nee *

Is er eerder WSNP uitgesproken Ja Nee *

 Zo ja, wanneer

 Zo ja, met een schone lei afgesloten Ja Nee *

6. AANVRAGER (wanneer deze niet de onder bewind te stellen persoon is)

Naam

Voornamen

Adres

Postcode / Woonplaats

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Telefoonnummer

Mailadres

Wilt u ook het verzoek naar de rechtbank doen: Ja Nee *

Wat is uw relatie met degene waar het bewind voor wordt aangevraagd:

Wat is de reden dat de aanvraag door een ander wordt gedaan:

7. OVERIGE

Is er een contactpersoon of maatschappelijk begeleider:

Naam

Werkzaam bij

Telefoonnr

Emailadres

Als het niet mogelijk is om op de zitting van de rechtbank te verschijnen graag hieronder een korte toelichting vermelden:

Bij deze aanvraag horen de volgende stukken:

- Kopie geldige legitimatie, bij pasje ook de achterkant.
- Bij aanvraag op basis van schulden: een zo volledig mogelijk overzicht van schulden.
- Bij aanvraag op overige basis: Verklaring arts, psychiater of begeleider waaruit blijkt de de aanvrager niet in staat is zijn/ haar financiële belangen te behartigen.
- Indien van toepassing een kopie verblijfsdocument en kopie zorgpas
- Bankafschriften van de laatste 3 maanden.
- Eigen verklaring waarom bewind volgens u noodzakelijk is.

8. ONDERTEKENING

Ondergetekende(n) verklaart dat:

- hij/zij geen nieuwe schulden maakt of anderszins financiële verplichtingen aangaat
- hij/zij volledige openheid van zaken ten aanzien van zijn/haar financiële situatie geeft
- hij/zij alle wijzigingen in zijn/haar persoonlijke of financiële omstandigheden direct door geeft aan de bewindvoerder en eventuele bewijsstukken aanlevert
- hij/zij is geïnformeerd over de wijze waarop hij/zij contact kan opnemen met de bewindvoerder
- hij/zij is geïnformeerd over welke situatie hij/zij met de bewindvoerder moet overleggen
- hij/zij weet wat er van hem/haar verwacht wordt in de eventuele periode van inkomensbeheer voorafgaand aan beschermingsbewind
- hij/zij weet dat alle gegevens uit dit aanmeldingsformulier worden verwerkt in ons administratiesysteem en alleen worden gebruikt voor de uitvoering van het bewind
- hij / zij de volgende stukken heeft ontvangen:
 - informatieblad
 - tarievenlijst
 - klachtenregeling
 - privacyverklaring

Plaats

Datum

Handtekening aanvrager:

Handtekening event. partner: