

Aanmeldingsformulier Beschermingsbewind

Aanvrager	
Achternaam	
Volledige voornamen	
Geboortedatum	
Geboorteplaats / land	
Geslacht	M/V
BSN	
Adres	
Postcode & Woonplaats	
Telefoonnummers	
Mailadres	
Soort legitimatiebewijs	
Nummer legitimatiebewijs	
Geldig tot	

Partner (indien van toepassing)	
Achternaam	
Volledige voornamen	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	M/V
BSN	
Adres	
Postcode & Woonplaats	
Telefoonnummers	
Mailadres	
Soort legitimatiebewijs	
Nummer legitimatiebewijs	
Geldig tot	

Burgerlijke staat		
<input type="checkbox"/> Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap	<input type="checkbox"/> Gescheiden
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> huwelijk met voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwe / weduwenaar
<input type="checkbox"/> Samenwonend	<input type="checkbox"/> huwelijk zonder voorwaarden	

Inwonende kinderen / overige inwonenden	
Inwonende 1:	
Achternaam	
Volledige voornamen	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	M/V
BSN	
Inwonende 2:	
Achternaam	
Volledige voornamen	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	M/V
BSN	
Inwonende 3:	
Achternaam	
Volledige voornamen	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	M/V
BSN	

2

(netto) Inkomsten per maand		
Soort inkomen:	Naam bedrijf / instantie	Bedrag (€)
Loon:		
Uitkering:		
Overige inkomsten:		

Gelieve vermelden indien beslag ligt op inkomen

Overige (netto) Inkomsten per maand	
Soort inkomen:	Bedrag (€)
Zorgtoeslag	
Huurtoeslag	
Kinderbijslag	
Kindgebonden budget	

Vaste uitgaven per maand		
Soort uitgaven:	Naam organisatie	Bedrag (€)
Huur/ hypotheek		
Energie		
Water		
Zorg met verblijf		
Zorgverzekering		
Internet		
Telefoon / mobiel		
Televisie		
Gemeentelijke belastingen		
Waterschapsbelasting		
Uitvaartverzekering		
WA- verzekering		
Inboedelverzekering		
overige		

Contacpersoon / Begeleiding	
Achternaam	
Volledige voornamen	
Naam instantie	
Adres	
Postcode & Woonplaats	
Telefoonnummers	
mailadres	

Graag willen wij van u de volgende (kopie)documenten ontvangen.

Een kopie van uw identiteitsbewijs.

Wij verzoeken u bij de bank waar u uw rekeningen heeft lopen een Gegevensoverzicht BKR te vragen omtrent eventuele schulden.

Wanneer er sprake is van een WSNP bewindvoerder willen wij graag een kopie van de correspondentie van deze bewindvoerder.

6

Inkomsten:

- Salarisbrieven of uitkeringsspecificaties over de laatste drie maanden.
- Beschikking van de Belastingdienst Voorlopige teruggaaf
- Beschikking van de Belastingdienst Huurtoeslag
- Beschikking van de Belastingdienst Zorgtoeslag
- Beschikking van de Belastingdienst Kind Gebonden Budget
- Pensioengegevens
- Andere inkomstenbronnen

Uitgaven:

- Huurovereenkomst
- Hypotheekovereenkomst met de daar bij behorende verzekeringen.
- Polis Zorgverzekering
- Polis AVP verzekering
- Polis Inboedelverzekering
- Polis Opstalverzekering
- Contract Energiemaatschappij
- Contract EVIDES
- Contract inzake telefoon, internet en tv
- Wanneer sprake is van schulden eventuele aflossingsregelingen
- Ander uitgaven

Daarnaast ontvangen wij graag kopieën van uw bankafschriften van al uw rekeningen over de laatste drie maanden.

Mocht in de toekomst blijken dat u voor het voeren van een correcte administratie stukken heeft achtergehouden kunnen wij alsnog besluiten deze overeenkomst eenzijdig te beëindigen.

Naar waarheid ingevuld op _____

Handtekening aanvrager

Handtekening partner
(indien van toepassing)

7

U kunt het volledig ingevuld formulier sturen naar onderstaand adres:

BBZHE
Postbus 54
3220 AB, Hellevoetsluis

Of per mail naar beheer@bbzhe.nl

Indien u reeds een afspraak heeft voor een intakegesprek, willen wij u vragen dit formulier uitgeprint mee te nemen.