|  |
| --- |
| CLIENTGEGEVENS |
| Achternaam |  |
| Voornaam (en letters) |  |
| Geboortedatum |  | **Man / Vrouw** |
| Straatnaam/huisnr. |  |
| Postcode/Plaats |  |
| Telefoonnummer(s) |  |
| E-mailadres |  |

|  |
| --- |
| CLIENTGEGEVENS |
| Achternaam |  |
| Voornaam (en letters) |  |
| Geboortedatum |  | **Man / Vrouw** |
| Straatnaam/huisnr. |  |
| Postcode/Plaats |  |
| Telefoonnummer(s) |  |
| E-mailadres |  |

|  |
| --- |
| KINDEREN ( van kinderen die op het woonadres staan geregistreerd)  |
| (voor)naam | **geboortedatum** | **Man /Vrouw** | **(voor)naam** | **geboortedatum** | **Man/Vrouw** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
|  |
| Achternaam |   | geslacht. |
| Voornaam (en letters) |   |
| Geboortedatum |   | Burg.staat. |
| Straatnaam/huisnr. |   |
| Postcode/Plaats |   |
| Telefoonnummer(s) |   |
| E-mailadres |   |
| PARTNERGEGEVENS (indien van toepassing) |
| Achternaam |   |
| Voornaam (en letters) |   |
| Geboortedatum |   | **Man / Vrouw** |

|  |
| --- |
| AANVRAGENDE INSTANTIE |
| Organisatie |   | Locatie/vestiging: |   |
| Naam behandelaar |   |
| Telefoonnummer(s) |   |
| E-mailadres |   |

|  |
| --- |
| Wanneer is mijn aanvraag/evaluatie compleet? |
| In geval van (eigen beheer door cliënt van)inkomen is het ingevulde formulier voorzien van:* Recente uitkering en/of loonspecificatie
* In geval van geen inkomen bewijs dat dit in aanvraag is
* Beschikking belastingdienst toeslagen (Huur/Zorg/Kindgebonden Budget/Teruggaaf)
* In geval van beslag op, of in aanvraag zijn van, hiervan bewijs meezenden! (bv. uitdraai ‘mijntoeslagen.nl’)
* Bankafschriften van de laatste 3 maanden van alle bankrekeningen van cliënt

In geval van leefgeld (Budgetbeheer, Bewindvoering etc.)is het ingevulde formulier voorzien van:* Bankafschriften van de leefgeldrekening van de laatste 3 maanden
* Recent afschrift beheerrekening en onderhavig budgetplan

Formulieren worden samen met de benodigde stukken aangeleverd, stuurt u echter niet meer mee dan nodig is!\*\* LET OP: voorkom onnodige vertraging: niet complete aanvragen kunnen niet in behandeling worden genomen en leveren extra vragen op aan hulpverlener alvorens de aanvraag gehonoreerd kan worden!\*\* |

|  |
| --- |
| I N K O M E N S T O E T S |
| Inkomsten (per maand) | **Uitgaven (per maand)** |
| Loon/uitkering aanvrager |   | Huur/Hypotheek |   |
| Loon/uitkering partner |   | Energie |   |
| Teruggaaf belasting |   | Water |   |
| Huurtoeslag/Hypotheekrenteaftrek |   | Premie zorgverzekering |   |
| Zorgtoeslag |   | Eigen risico zorgverzekering |   |
| Kindgebonden Budget |   | WA/Inboedelverzekering |   |
| Alimentatie |   | Uitvaarverzekering |   |
| Pensioen |   | Levensverzekering (koopwoning) |   |
| Kostgeld |   | Telefoon/internet/televisie |   |
| Overig |   | Gemeentelijke belasting |   |
|   |   | Aflossingen schulden (per aflossingsbedrag) |   |
|   |   |  |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| SUBTOTAAL INKOMSTEN |   | SUBTOTAAL UITGAVEN |   |
| SUBTOTAAL UITGAVEN |   |  |  |
| BESTEEDBAAR BEDRAG |   |

|  |
| --- |
| L E E F G E L D |
|  BEDRAG PER WEEK/MAAND |   | \*denk aan de bij te voegen stukken |

|  |
| --- |
| TOELICHTING/OPMERKING |
|   |

**TOESTEMMING i.v.m. Privacy**

Voedselbank Capelle wordt door enkele samenwerkende organisaties om Naam, Adres, Woonplaats gevraagd. Wij geven deze gegevens alleen door als u hieronder de betreffende organisaties aankruist: ( Zie privacy statement hieronder)

🞎 Stichting Kerken in Actie (verspreid kerstpakketten) 🞎 Stichting Leergeld (steunt kinderen bij leren)

🞎 Sinterklaasbank (schenkt kinderen cadeau) 🞎 Stichting Jarige Job (geeft kinderen verjaardagscadeau)

Naar waarheid ingevuld en ondertekend, Capelle aan den IJssel, (datum)

Cliënt is akkoord met de hierboven genoemde gegevensverstrekking aan genoemde organisaties.

…………………………………………(behandelaar) ………………………………………(cliënt)