

AANMELDFORMULIER SCHULDHULPVERLENING Meierijstad

Meierijstad

Bezoekadres: Stadhuisplein 1, Veghel,
Correspondentieadres: Antwoordnummer 10529, 5460 WB Veghel
T : 14 0413
E : info@meierijstad.nl
W: www.meierijstad.nl

1. PERSOONSGEGEVENS

	Aanvrager	Echtgeno(o)t(e) / partner
Achternaam en voorvoegsels*		
Voornamen (1 ^e voluit)		
Adres*		
Postcode/woonplaats*		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer (BSN)*		
Telefoonnummer (mobiel/vast)*		
E-mail adres		
Nationaliteit		
IBAN nummer (bankrekening)		

2. GEZINSSITUATIE

Wat is uw gezinssituatie?*	<input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> In echtscheidingsprocedure
Hebt u thuiswonende kinderen?	<input type="checkbox"/> Ja, hoeveel? _____ <input type="checkbox"/> Nee

3. UW FINANCIËLE SITUATIE

Bent u op dit moment zelfstandig ondernemer?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
	Aanvrager	Echtgeno(o)t(e) / partner
Wat voor soort inkomen hebt u?	<input type="checkbox"/> Salaris <input type="checkbox"/> Participatiewet uitkering <input type="checkbox"/> Andere uitkering(en) namelijk _____ <input type="checkbox"/> DUO Studiefinanciering <input type="checkbox"/> Overig inkomen, namelijk _____	<input type="checkbox"/> Salaris <input type="checkbox"/> Participatiewet uitkering <input type="checkbox"/> Andere uitkering(en) namelijk _____ <input type="checkbox"/> DUO Studiefinanciering <input type="checkbox"/> Overig inkomen, namelijk _____

Hoe hoog is uw netto (gezins)inkomen per maand?*	€ _____ (bedrag)
Wat zijn uw netto woonlasten?	Ik betaal (voor mijn) <input type="checkbox"/> Huurwoning <input type="checkbox"/> Koopwoning <input type="checkbox"/> Kamerverhuur <input type="checkbox"/> Kostgeld
Netto per maand:	€ _____ (bedrag)
Is er sprake van:	<input type="checkbox"/> Aangekondigde ontruiming of openbare verkoop woning? <input type="checkbox"/> Aangekondigde afsluiting gas, water of licht?
Wat is de datum van de ontruiming en/of afsluiting?	_____ (datum)
Is er een achterstand in de betaling van premie zorgverzekering?	<input type="checkbox"/> Ja, aantal maanden _____ <input type="checkbox"/> Nee

4. OVERIGE

Wordt u begeleid door een hulpverlener?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, wie verzorgt de hulpverlening?	_____ _____ _____
Wat is de reden van uw aanvraag voor schuldhulpverlening?	_____ _____ _____

5. VERKLARING EN ONDERTEKENING

Dit formulier is naar waarheid ingevuld door:*	<input type="checkbox"/> de aanvrager zelf <input type="checkbox"/> een hulpverlener
Ik heb het formulier naar waarheid ingevuld. Ik geef gemeente Meierijstad toestemming om zo nodig inlichtingen of relevante informatie op te vragen bij andere instanties of personen.	

Plaats en datum: _____

Aanvrager
_____ Handtekening

Echtgeno(o)t(e) / Partner
_____ Handtekening

*veld verplicht invullen

LET OP: zorg dat u een kopie van uw paspoort of identiteitskaart heeft bijgevoegd!
Bezoek onze website voor aanvullende informatie/voorwaarden: www.meerijstad.nl (onder Uitkering, werk, bijstand). Hebt u hulp nodig van de Formulierenbrigade bij het invullen van het formulier? Kijk voor de mogelijkheden op onze site.