

Aanmelding voor: Beschermingsbewind Inkomstenbeheer

Naam & voornamen	M/V
Geboortedatum	
BSN	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
Emailadres	
<u>Gegevens partner</u>	
Naam & voornamen	M/V
Geboortedatum	
BSN	

Burgerlijke staat

<input type="checkbox"/> Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap	
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Huwelijk met voorwaarden	
<input type="checkbox"/> Samenwonend	<input type="checkbox"/> Huwelijk zonder voorwaarden	

Inwonende minderjarige kinderen

Voorletters	Naam	Geboortedatum	BSN

Verwijzende organisatie

Organisatie	
Naam contactpersoon	M/V
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoon	
E-mail	

Correspondentie naar:

Betrokkene Verwijzer

Inkomsten per maand

	Naam bedrijf/ instantie (Ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Registratienr.
Netto salaris cliënt			
Netto-uitkering cliënt			
Andere inkomsten, namelijk			

Vaste uitgaven per maand

	Naam bedrijf/ organisatie	Bedrag per maand	Klant/ polisnummer
Hypotheek			
Huur			
Energie			
Water			
Zorg met verblijf			
Ziektekostenverzekering			
Internet			
Telefoon			
Televisie			
Gemeentelijke belastingen			
Regionale belastinggroep			
Uitvaartverzekering			
WA-verzekering			
Inboedelverzekering			

Bank- en kredietgegevens

Naam bank	Rekeningnummer	Soort rekening	Saldo	Datum saldo

Schulden

Hebt u schulden die niet meer door u afbetaald (kunnen) worden?	JA	NEE
---	----	-----

Hebt u bovenstaande vraag met ja beantwoord, dan verzoeken wij u een overzicht te geven van uw schulden. U kunt daarbij gebruik maken van onze bijlage.

Schuldregeling: Nee Aanvraag in behandeling Aanvraag afgewezen

Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
e-mail	
Reden afwijzing:	

WSNP regeling: Ja Nee Aangevraagd Afgewezen Beëindigd

WSNP bewindvoerder:

Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
E-mail	

Reden afwijzing / Beëindiging WSNP:

Reden verzoek tot beschermingsbewind of inkomstenbeheer

Wij verzoeken u, indien van toepassing, de volgende gegevens (kopieën) bij het formulier te voegen *:

- Geldig legitimatiebewijs (alleen ID-kaart of paspoort, geen rijbewijs!). Ook van uw eventuele partner
- Recente inkomensspecificatie(s), ook van (overleden) partner
- Belastingteruggave
- Beschikking toeslagen (Zorgtoeslag enz.)
- Alimentatie
- Persoonsgebonden budget
- Polis ziektekostenverzekeraar
- Gegevens van alle andere verzekeringen
- Bewijs van eigendom bij eigen woning
- Huurspecificatie
- Papieren betreffende schulden
- Gegevens van alle overige vaste lasten
- Alle bank en/of giroafschriften van u, uw partner en kinderen jonger dan 18 jaar van de afgelopen 3 maanden

Alleen voor beschermingsbewind

- Medische verklaring waaruit kan worden opgemaakt dat toestand van betrokkene zodanig is dat onderbewindstelling noodzakelijk is.
- Bewijs eigendom van woning en hypotheekakte
- Waardepapieren (aandelen, levensverzekering en dergelijke)
- Kentekenbewijs van auto, caravan en motor
- Bewijzen andere waardevolle bezittingen

Intakeformulier IJsselland Bewind & Budget

Ondergetekende heeft kennisgenomen van de Bezwaren- en klachtenregeling van IJsselland Bewind & Budget.

Naar waarheid ingevuld op (datum) _____

Handtekening cliënt:

Handtekening inwonende partner:
(Indien van toepassing)

Wij verzoeken u dit volledig ingevulde formulier samen met alle gevraagde gegevens te sturen naar:

IJsselland Bewind & Budget
Postbus 1278
8100 BG Zwolle

Via e-mail:

info@ijssellandbewind.nl

Wij zijn ons ervan bewust dat er behoorlijk veel gevraagd wordt, maar om straks uw inkomen goed te kunnen beheren hebben wij een zo compleet mogelijk overzicht nodig wat betreft uw financiële huishouding en alle zaken die daarop van invloed kunnen zijn.

Bijlage: Schuldoverzicht

Gegevens schuldeisers

	Naam schuldeiser	Registratienummer/ dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing per maand
1				

Intakeformulier IJsselland Bewind & Budget

2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
1 0				
1 1				
1 2				
1 3				
1 4				
1 5				