

Intakeformulier Beschermingsbewind

Aanmelding voor : ☐ Beschermingsbewind

Alle informatie invullen alleen indien van toepassing

Naam & voornamen	☐ M ☐ V
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
BSN (Sofinummer)	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Emailadres	

Gegevens Partner

Naam & voornamen	☐ M ☐ V
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
BSN (Sofinummer)	

Burgerlijke staat

☐ Alleenstaand	☐ Geregistreerd partnerschap	☐ Gescheiden
☐ Alleenstaande ouder	☐ Huwelijk met voorwaarden	☐ Weduwe
☐ Samenwonend	☐ Huwelijk zonder voorwaarden	☐ Weduwnaar

Intakeformulier Beschermingsbewind

**Inwonende kinderen
(belangrijk ivm aanvraag Bijzondere Bijstand en aangifte belasting)**

Ga hiervoor naar blz 12

Verwijzende organisatie

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

Inkomsten per maand

	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Registratienr. kenmerk
Netto salaris/uitkering aanvrager			
Netto salaris/uitkering partner			
Netto inkomen kind			
Netto inkomen kind			
Netto inkomen kind			
Netto inkomen kind			
Heffingskorting / IB aanvrager			
Heffingskorting / IB partner			
Zorgtoeslag			

Intakeformulier Beschermingsbewind

Vervolg Inkomsten per maand

Huurtoeslag			
Kindgebonden Budget			
Kinderopvangtoeslag			
Vakantiegeld			
PGB			
Voorlopige teruggave			
Pensioen			
13e maand			
Alimentatie			
Andere inkomsten, namelijk			

Vaste uitgaven per maand (eventuele opmerkingen opschrijven op blz. 15)

	Naam bedrijf / organisatie + adresgegevens + rek.nr.	Bedrag per maand	Kenmerk en /of polisnummer
Hypotheek			
Huur			
Gas			
Electra			
Water			
Ziektekostenverzekering			
Ziektekostenverzek.partner			
Kabel			
Internet			

Intakeformulier Beschermingsbewind

Vervolg Vaste uitgaven per maand (eventuele opmerkingen opschrijven op blz. 15)

Radio/televisie			
Telefoon			
Mobiele telefoon			
Mobiele telefoon partner			
Gemeentelijke belastingen			
Waterschapslasten /rioolrecht			
Verzekeringen:			
- WA			
- Inboedel			
- Uitvaart			
- Opstal			
- Auto			
Kostgeld			
Alimentatie			
Reiskosten			
Kinderopvang (via gemeente?)			
Overigen vaste lasten			
AWBZ bijdrage			
CAK bijdrage			

Overige financiële gegevens (indien voor u van toepassing)

Intakeformulier Beschermingsbewind

Hebt u kwijtschelding aangevraagd voor diverse (gemeente) belastingen en heffingen?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u huur- en zorgtoeslag aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u aangifte inkomstenbelasting gedaan?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u een voorlopige teruggaaf geregeld bij de belastingdienst?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u langdurigheidstoeslag aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u een tegemoetkoming studiekosten aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u loonheffingskorting aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u algemene heffingskorting minst verdienende partner aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u alleenstaande ouderkorting aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u aanvullende alleenstaande ouderkorting aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u inkomensafhankelijke combinatiekorting aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u kinderopvangtoeslag aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee
Hebt u kindgebonden budget aangevraagd?	☐ Ja ☐ Nee

Bank- en kredietgegevens

Naam bank	Rekeningnummer	Soort rekening	Saldo	Datum saldo

*Van elk rekening nummer de kopie afschriften van de laatste 3 maanden meesturen
Ook spaarrekeningen en kredieten hier opgeven*

Intakeformulier Beschermingsbewind

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 op de volgende bladzijde.

Intakeformulier Beschermingsbewind

Gegevens schuldeisers

	Naam schuldeisers	Registratienummer/ dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing per maand
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Schuldregeling: ☐ **Nee** ☐ **Aanvraag in behandeling** ☐ **Aanvraag afgewezen**

Intakeformulier Beschermingsbewind

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:	

Bezittingen

Intakeformulier Beschermingsbewind

Auto	
Evt. Noodzakelijkheidsverklaring meesturen	In ieder geval aanwezig vrijwaringsbewijs meesturen indien van toepassing.
Motor	
Evt. Noodzakelijkheidsverklaring meesturen	In ieder geval aanwezig vrijwaringsbewijs meesturen indien van toepassing.
Scooter	
Kentekenbewijs meesturen.	In ieder geval aanwezig vrijwaringsbewijs meesturen indien van toepassing.
Caravan	
Aanhanger	
Sieraden	
Antiek	
Spaarloonregeling	
Woning	
Aandelen	
Vorderingen op derden (ook prive)	
Overig	
(op handen zijnde) erfenis	
Eventuele opmerkingen over Bezittingen	

Intakeformulier Beschermingsbewind

Opmerkingen:

Overige vragen (aanvullende opmerkingen kunt u opschrijven op blz. 15)

Strafbare feiten / strafrechtelijk onderzoek	
CJIB boetes (bekeuringen) en/of veroordeling rechter	
Inkomensbeslag	Zo ja, welke schuldeisers
Aflossingsregelingen	

Persoonlijke vragen

Verslaving	
Lichamelijke beperkingen	
Hulp	
Onder behandeling / medicijngebruik	

Reden verzoek tot beschermingsbewind

Intakeformulier Beschermingsbewind

Intakeformulier Beschermingsbewind

Kopieën van de volgende gegevens dient u bij het formulier te voegen

- ☐ Geldig legitimatiebewijs (alleen ID-kaart of paspoort, geen rijbewijs). Ook van uw eventuele partner
- ☐ Recente inkomensspecificatie(s), ook van partner indien van toepassing
- ☐ Belastingteruggave
- ☐ Beschikking huurtoeslag
- ☐ Beschikking zorgtoeslag
- ☐ Beschikking kinderopvangtoeslag
- ☐ Beschikking kinderbijslag
- ☐ 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

- ☐ Medische en/of sociaalpsychische verklaring waaruit kan worden opgemaakt dat toestand van betrokkene zodanig is dat onderbewindstelling noodzakelijk is. Dit is alleen van toepassing bij bewind op psychische grondslag
- ☐ GBA formulier (aanvragen bij gemeente)
- ☐ Inkomstenverklaring (aanvragen via de belastingtelefoon)
- ☐ Bewijs eigendom van woning en hypotheekakte
- ☐ Waardepapieren (aandelen, levensverzekering en dergelijke)
- ☐ Kentekenbewijs van auto, caravan en motor
- ☐ Bewijzen andere waardevolle bezittingen

Ondertekende heeft kennis genomen van de klachtenregeling van Stichting 3D (zie www.stichting-3d.nl). Ondergetekende heeft ook de informatiefolder ontvangen. Desgewenst kunt u het klachtenreglement opvragen. Stuur hiervoor een mail naar info@stichting-3d.nl

Naar waarheid ingevuld op (datum) _____

Handtekening aanvrager

Handtekening inwonende partner:
(indien van toepassing)

Intakeformulier Beschermingsbewind

**Stuur het volledig ingevulde formulier
MET ALLE GEVRAAGDE GEGEVENS/DOCUMENTEN**

Naar het volgende adres:

**Stichting 3D
Postbus 62
2290 AB Wateringen**

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.

Intakeformulier Beschermingsbewind

Gegevens kinderen van betrokkene(n)

	Naam	Voornaam + voorletters	Straat en huisnummer	Postcode en plaats	M/V	Geboorte- datum
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Intakeformulier Beschermingsbewind

Ruimte voor opmerkingen / aantekeningen (eventueel achterzijde gebruiken)

Versie 100115