

AANVRAAGFORMULIER VERSTREKKINGENBOEK bijzondere bijstand

naam:	naam partner:
bsn:	bsn:
telefoon:	telefoon:
mailadres:	mailadres:

Wilt u aankruisen waarvoor u bijstand vraagt?

medische kosten	overige kosten
<input type="checkbox"/> alarmeringskosten <input type="checkbox"/> bevallingskosten en kraamzorg <input type="checkbox"/> (voortgang) bewassingskosten, Slijtage kleding en beddengoed of dieetkosten <input type="checkbox"/> bril of contactlenzen <input type="checkbox"/> eigen bijdrage basiszorgverzekering <input type="checkbox"/> hoortoestel, batterijen of kosten reparatie <input type="checkbox"/> orthodontie <input type="checkbox"/> orthopedische schoenen <input type="checkbox"/> reiskosten <input type="checkbox"/> tandartskosten	<input type="checkbox"/> advocaatkosten, eigen bijdrage, griffierechten <input type="checkbox"/> bewindvoering <input type="checkbox"/> curatele <input type="checkbox"/> dna onderzoek <input type="checkbox"/> individuele inkomenstoeslag <input type="checkbox"/> mentorschap <input type="checkbox"/> reiskosten <input type="checkbox"/> verblijfsvergunning verlenging

Bewijsstukken

U doet u zelf en ons een groot plezier als u direct alle bewijsstukken erbij doet die in het verstrekkingenboekje staan. Alleen dan kunnen wij een snelle procedure garanderen.

Bankrekening: Wij maken de vergoeding over op de bankrekening waarop uw uitkering wordt gestort.

Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld zodat de gemeente kan vaststellen of ik recht heb op bijzondere bijstand. Ik heb niets verzwegen. Ik weet dat het onjuist en/of onvolledig invullen van dit formulier kan leiden tot terugvordering en een boete of aangifte bij het openbaar ministerie. Ik verklaar ermee bekend te zijn dat mijn gegevens door de gemeente op juistheid en volledigheid wordt gecontroleerd bij instanties en personen op grond van de Participatiewet en dat de verstrekte gegevens opgenomen worden in een persoonsregistratie. Ik weet dat wijzigingen die het recht op uitkering kunnen beïnvloeden, onmiddellijk doorgegeven moeten worden aan BWRI, onder overlegging van bewijsstukken.

Plaats:..... Datum:.....

Handtekening: Handtekening partner:

.....

*Dit gedeelte niet invullen omdat het voor BWRI bedoeld is.
Aanvraag toekennen/afwijzen (doorhalen wat niet van toepassing is).*

Bij afwijzing, reden afwijzing: _____

Naam medewerker: _____

Datum beoordeling: _____

Naam medewerker Adm: _____

Datum adm afwerking: _____