

AANVRAAGFORMULIER BIJZONDERE BIJSTAND – VERKORTE AANVRAAG

Dit formulier graag volledig invullen en met de gevraagde bijlagen inleveren bij of sturen naar:

Gemeente Steenwijkerland

bezoekadres: Vendelweg 1, 8331 XE Steenwijk

postadres: Postbus 162, 8330 AD Steenwijk

Datum melding:

Naam consulent:

Werkprocesnummer:

1. Inkomen

Ik krijg een bijstandsuitkering (Participatiewet) en heb dit jaar al eerder een bijzondere bijstand gekregen.
U kunt door naar vraag 2.

Ik krijg een WAO-, WIA-, Wajong-, ANW-, AOW-, Ioaw- of Ioaz-uitkering en heb dit jaar al eerder bijzondere bijstand gekregen.
U kunt door naar vraag 2.

Ik heb een ander inkomen (bijvoorbeeld WW-uitkering of wisselende inkomsten uit werk):
U heeft een ander aanvraagformulier nodig. U vindt dit formulier op onze website www.steenwijkerland.nl.

2. Persoonsgegevens

Naam en voorletters: _____

Burgerservicenummer/Cliëntnummer: _____ Telefoonnummer: _____

Geboortedatum: _____

Persoonsgegevens van uw:

Partner Echtgenoot Niet van toepassing

Naam en voorletters: _____

Burgerservicenummer: _____ Telefoonnummer: _____

Geboortedatum: _____

Uw adres:

Straat: _____

Postcode en woonplaats: _____

E-mailadres: _____

Toelichting partner

U bent partners als u:

- *getrouwd of geregistreerd partners bent; of*
- *op hetzelfde adres woont en:*
 - *samen een huishouden heeft;*
 - *ex-echtgenoten of ex-partners bent;*
 - *samen een kind heeft;*
 - *u het kind van uw partner heeft erkend of uw partner uw kind heeft erkend; of*
 - *ergens anders als partners geregistreerd staat, bijvoorbeeld bij de Belastingdienst of als meeverzekerde bij een zorgverzekering.*

3. Bijzondere bijstand

Ik vraag / wij vragen bijzondere bijstand aan voor:

Deze bewijsstukken stuurt u mee:

<input type="checkbox"/> Kosten bewindvoering <input type="checkbox"/> Kosten curatele <input type="checkbox"/> Kosten mentorschap	<i>Kopie uitspraak rechtbank en factuur bewindvoerder</i>
<input type="checkbox"/> Kosten rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Kosten griffie	<i>Kopie civiele toevoeging Raad van Rechtsbijstand en rekening of ander bewijsstuk waaruit blijkt wat uw kosten zijn</i>
<input type="checkbox"/> Eigen bijdrage Centraal Administratie Kantoor (CAK)	<i>Kopie brief van CAK met hoogte eigen bijdrage en beschikking Wmo</i>
<input type="checkbox"/> Warme maaltijdvoorziening	<i>Rekening of ander bewijsstuk waaruit blijkt wat uw kosten zijn en kopie beschikking Wmo</i>
<input type="checkbox"/> Overige kosten: _____ _____	<i>Rekening (medische) kosten</i>

4. Uitbetaling

Ik ontvang de betalingen graag op:

IBAN-rekeningnummer: _____

Ten name van: _____

Type ontvanger:

eigen rekening

bewindvoerder

anders, namelijk:

advocaat

leverancier

5. Verklaring, machtiging en ondertekening

Met het plaatsen van onze handtekening verklaar ik/verklaren wij dat:

- het formulier naar waarheid is ingevuld;
- ik verblijf/wij verblijven op het adres waarop ik sta/wij staan ingeschreven in de gemeentelijke basisadministratie;
- iedereen die op mijn/ons adres woont ook op dat adres staat ingeschreven in de gemeentelijke basisadministratie;
- niets is verzwegen dat het recht op de bijzondere bijstand kan beïnvloeden.

Ik weet/wij weten dat:

- het onjuist invullen van het formulier strafbaar is;
- de bijzondere bijstand moet worden besteed aan het doel waarvoor het bestemd is;
- de bijzondere bijstand moet worden terugbetaald als die op onjuiste gronden verstrekt is;
- mijn/onze gegevens gecontroleerd worden op juistheid en opgenomen worden in een gegevensbestand.

Ik machtig/wij machtigen het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Steenwijkerland om een onderzoek in te stellen naar de juistheid en volledigheid van de verstrekte gegevens en zo nodig naar andere gegevens die noodzakelijk zijn voor de verlening van bijstand dan wel de voortzetting van bijstand.

Uw gegevens worden door ons zorgvuldig verwerkt op grond van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Het college van burgemeester en wethouders is verantwoordelijk voor de uitvoering van deze wet.

Ik ga /wij gaan akkoord met het uitwisselen van mijn/onze gegevens met de Wmo (niet verplicht)

(plaats)

(datum)

(uw handtekening)

(handtekening partner/echtgenoot)

Aantal bijlagen: _____