

## AANVRAAGFORMULIER INDIVIDUELE INKOMENSTOESLAG BIJSTANDSGERECHTIGDE

U vult dit formulier in als u een bijstandsuitkering (Participatiewet) van de gemeente Steenwijkerland ontvangt.

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

### 1. Uw persoonsgegevens

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

**Persoonsgegevens van uw:**  Partner  Echtgenoot  Niet van toepassing

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

### 2. Aanvraag

Wij vragen/ik vraag een individuele inkomensloeslag aan.

### 3. Inkomen van uzelf en uw partner

**Deze bewijsstukken stuurt u mee:**

Ontvangt u al drie jaar of langer een bijstandsuitkering?

Nee

*Kopieën van jaarpogaves afgelopen 3 kalenderjaren*

Ja

*Geen*

### 4. Uitbetaling

Ik ontvang de betalingen graag op:

IBAN-rekeningnummer: \_\_\_\_\_

Ten name van: \_\_\_\_\_

Type ontvanger:  eigen rekening  advocaat

bewindvoerder  leverancier

### 5. Verklaring, machtiging en ondertekening

Met het plaatsen van onze handtekening verklaar ik/verklaren wij dat het formulier naar waarheid is ingevuld;

Uw gegevens worden door ons zorgvuldig verwerkt op grond van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

\_\_\_\_\_  
(plaats) (datum) (uw handtekening) (handtekening partner/echtgenoot)

Aantal bijlagen: \_\_\_\_\_

Stuur een kopie van uw legitimatiebewijs of verblijfsvergunning mee

U hoeft hier niets in te vullen. De volgende gegevens worden ingevuld door team Werk, Inkomen en Zorg of uw consulent.

Datum melding: \_\_\_\_\_

Naam consulent: \_\_\_\_\_

Werkprocesnummer: \_\_\_\_\_