

Beter Bewind

Omdat het altijd beter kan...

Beschermings bewind, budgetbeheer en budgetcoaching.

AANMELDINGSFORMULIER BESCHERMINGSBEWING

1. Persoonsgegevens

	Gegevens betrokkene	Gegevens partner
Burger Service Nummer		
Achternaam		
Voorvoegsels		
Voornamen (1e voluit)		
Geslacht: M / V		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Burgelijke staat		
Nationaliteit		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer		
Emailadres		

2. Gegevens familieleden

(2.1 - 2.4 alleen invullen als beter Bewind de aanvraag bij de kantonrechter verzorgt)

2.1 Kinderen

Kinderen

Naam en voorletters		Naam en voorletters	
Voornamen (1e voluit)		Voornamen (1e voluit)	
Burger Service Nummer		Burger Service Nummer	

Adres		Adres	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	
Geboortedatum		Geboortedatum	
Geslacht: M / V		Geslacht : M / V	

Kinderen

Kinderen

Naam en voorletters		Naam en voorletters	
Voornamen (1e voluit)		Voornamen (1e voluit)	
Burger Service Nummer		Burger Service Nummer	
Adres		Adres	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	
Geboortedatum		Geboortedatum	
Geslacht : M / V		Geslacht : M / V	

Indien u meer kinderen heeft, kunt u deze gegevens als bijlage toevoegen

2.2. Ouders, broers en zusters van betrokkene

2.2 alleen invullen indien betrokkene geen echtgenoot / echtgenote / geregistreerde partner / andere levensgezel en ook geen kinderen heeft

Vader

Moeder

Naam en voorletters		Naam en voorletters	
Voornamen (1e voluit)		Voornamen (1e voluit)	
Adres		Adres	
Burger Service Nummer		Burger Service Nummer	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	
Geboortedatum		Geboortedatum	

Broers en zusters

Naam en voorletters		Naam en voorletters	
Voornamen (1e voluit)		Voornamen (1e voluit)	
Burger Service Nummer		Burger Service Nummer	
Adres		Adres	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	

Broers en zusters

Naam en voorletters		Naam en voorletters	
Voornamen (1e voluit)		Voornamen (1e voluit)	
Burger Service Nummer		Burger Service Nummer	
Adres		Adres	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	

Indien er meer broers/zussen zijn, kunt u deze als bijlage toevoegen

3. Indien de betrokkene niet de verzoeker is, wie is dan de verzoeker ?

Naam en voorletters	
Voornamen (1e voluit)	
Burger Service Nummer	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Geboortedatum	
Geslacht	
Relatie tot betrokkene	

4. Welke organisatie heeft u naar ons verwezen?

Organisatie	
Contactpersoon	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	
Email	

4.1 Correspondentie naar:

Clïent		Verwijzer	
--------	--	-----------	--

5. Inkomsten

	Client	Client	Partner	Partner
Inkomsten	per 4 wk	per mnd	per 4 wk	per mnd
Loon, uitkering, pensioen				
Netto bedrag				
Naam werkgever of uitkeringsinstantie				
Zorgtoeslag				
Huurtoeslag				
Kindgebonden budget				
Voorlopige teruggaaf				
Studiefinanciering				
Alimentatie				
Kinderbijslag				
PGB				
Kostgeld/onderhuur				
Studie toelage				

Overig inkomen	Client per 4 wk	Client per mnd	Partner per 4 wk	Partner per mnd

6. Uitgaven

Soort lasten	Naam instantie	Registratienummer	Bedrag per maand
Huur			
Hypotheek rente			
Hypotheek aflossing			
Energie			
Water			
Servicekosten			
Gemeente belasting			
Waterschapslasten			
Premie ziektekosten			
Telefoon			
TV / Internet			
Alimentatie			
Studiekosten			
Reiskosten			
Overige kosten			

7. Overige financiële gegevens (indien van toepassing)

	ja	nee
Heeft u aangifte inkomstenbelasting (IB) gedaan ?		
Heeft u voorlopige teruggave IB aangevraagd ?		
Heeft u kwijtschelding aangevraagd voor gemeentelijke belastingen en heffingen ?		
Heeft u langdurigheidstoeslag aangevraagd ?		
Heeft u huur en zorgtoeslag aangevraagd ?		
Heeft u tegemoetkoming studiekosten aangevraagd ?		

8. Overige Verzekeringen

Soort verzekering	Naam verzekeraar	Polisnummer	Bedrag per maand
Aansprakelijkheid (WA)			
Levens			
Uitvaart			
Opstal woonhuis			
Inboedel			
Combipolis			

9. Autokosten

Soort autokosten	Instantie	Kenmerk	Bedrag per maand
Verzekering			
Wegenbelasting			
Brandstof			
Onderhoud			

10. Lidmaatschappen/abonnementen

Soort lidmaatschap Of abonnement	Naam Instantie	Inschrijfnummer of registratienr	Bedrag per maand

11. Vermogen en bezittingen betrokkene partner

	ja	nee
Bezit u een eigen woning ?		
Zo ja, wat is de WOZ waarde van uw woning		
Huidig saldo hypotheek		
Bezit u een auto ?		
Heeft u spaartegoeden ?		
Zo ja, wat is het saldo ?		
Bezit u aandelen ?		
Overig		

12. Schulden/Betalingsachterstanden (indien van toepassing)

Naam schuldeiser	Regeling getroffen		oorspronkelijk bedrag	Aflossing per maand	Restant schuld
	ja	nee			

	ja	nee
Is er sprake van beslag(en) op uw inkomen of op uw toeslagen		
Heeft U de laatste 10 jaar in een WSNP traject gezeten		

Reden verzoek tot beschermingsbewind

Wij verzoeken u een kopie van de volgende documenten mee te sturen:

- Geldig legitimatiebewijs
- Medische verklaring arts of psychiater waaruit blijkt dat rechthebbende niet in staat is zijn/haar financiële belangen te behartigen
- Uittreksel uit het bevolkingsregister
- Zoveel mogelijk bewijsstukken welke betrekking hebben op de op dit formulier ingevulde gegevens
- Meest recente salaris- of uitkeringsspecificatie

Zonder bovengenoemde stukken zal uw aanvraag niet in behandeling worden genomen

Indien er zaken veranderen na het invullen van dit formulier, dient u Beter Bewind hierover te informeren.

Ondergetekende(n) verklaart(verklaren) kennis te hebben genomen van het feit dat de bewindvoerder gerechtigd is om informatie op te vragen of aan derden te verstrekken, indien dit in het kader van de uitvoering van de bewindvoering noodzakelijk mocht zijn.

Naar waarheid ingevuld op (datum):

Handtekening Cliënt

Handtekening Partner:
(indien van toepassing)

.....

.....

Wij verzoeken u om het volledig ingevulde intakeformulier tesamen met alle gevraagde gegevens op te sturen naar:

Beter Bewind
Postbus 2475
1200 CL Hilversum