

Intakeformulier Start Budgetbeheer

Aanmelding voor : Beschermingsbewind Inkomstenbeheer

Naam client		Voornamen		M/V
Adres		Postcode/woonplaats		
Geboortedatum		Sofinummer		
Telefoonnummer		Mobiel telefoon		
Email adres		nationaliteit		
Paspoort/IDnummer		Geldig tot		
Gegevens partner				
Naam		Voornamen		M/V
Geboortedatum		Sofinummer		
Email adres partner		nationaliteit		

Burgerlijke staat

<input type="checkbox"/> Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap	<input type="checkbox"/> Gescheiden
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Huwelijk met voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwe
<input type="checkbox"/> Samenwonend	<input type="checkbox"/> Huwelijk zonder voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwnaar

Inwonende minderjarige kinderen

Voorletters	Naam	Geboortedatum	Sofi-nummer

Welke organisatie heeft u naar ons verwezen?

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

Correspondentie naar:

Client Verwijzer

Inkomsten per maand

	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Reg. nummer
Netto salaris client			
Netto uitkering client			
Pensioen			
Spaarloonregeling			
Bijverdiensten			
13e maand			
Vakantiegeld			
Teruggave belasting			
Netto salaris partner			
Netto uitkering partner			
Pensioen			
Spaarloonregeling			
Bijverdiensten			
13e maand			
Vakantiegeld			
Heffingskorting / IB client			
Heffingskorting / IB partner			
Zorgtoeslag			
Huurtoeslag			
Alimentatie			
Kinderbijslag			
Studietoelage			
Tegemoetk. studiekosten			
Ko stgeld/onderhuur			
Andere inkomsten, namelijk			

Vaste uitgaven per maand

	Naam bedrijf / organisatie	Bedrag maand	per	Klant/ polisnummer
Hypotheek				
Huur				
Kostgeld				
Gas				
Electra				
Water				
Vereniging van Eigenaren				
Servicekosten				
OGB				
Ziektekostenverzekering				
Ziektekostenverzek.partner				
Geneeskundige kosten				
Kabel				
Internet				
Telefoon				
Mobiele telefoon				
Mobiele telefoon partner				
Gemeentelijke belastingen				
Waterschapslasten /rioolrecht				
Verzekeringen:				
-wa				
-inboedel				
-uitvaart				
-opstal				
-auto				
Wegenbelasting				
Brandstof				
Onderhoud auto				
Alimentatie				
Openbaar vervoer				
Studieboeken				
Schoolkosten				
Kinderopvang				
Huishoudgeld				
Dagbladen				
Kapper				
Kleding				
Sportvereniging				
Overige kosten				

Overige financiële gegevens (indien voor u van toepassing):		
-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

Bank- en kredietgegevens				
Naam bank	rekeningnummer	Soort rekening	saldo	Datum saldo

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. U kunt daarbij gebruik maken van onze bijlage.

Schuldregeling: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aanvraag in behandeling <input type="checkbox"/> Aanvraag afgewezen	
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
e-mail	
Indien afgewezen, reden:	

WSNP regeling: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aangevraagd <input type="checkbox"/> Afgewezen <input type="checkbox"/> Beeindigd	
WSNP bewindvoerder:	
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
E-mail	
Reden afwijzins / Beeindisins WSNP:	
Reden verzoek tot beschermingsbewind of inkomstenbeheer	

Wij verzoeken u, indien van toepassing, de volgende gegevens (kopieën) bij het formulier te voegen:

- Geldig legitimatiebewijs (alleen ID-kaart of paspoort, geen rijbewijs !). Ook van uw eventuele partner
- Recente inkomensspecificatie(s), ook van (overleden) partner
- Belastingteruggave
- Beschikking huurtoeslag
- Beschikking zorgtoeslag
- Beschikking kinderopvangtoeslag
- Beschikking kinderbijslag
- Alimentatie
- Persoonsgebonden budget
- Polis ziektekostenverzekeraar(s)
- 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

Alleen voor beschermingsbewind

- Medische verklaring waaruit kan worden opgemaakt dat toestand van betrokkene zodanig is dat onderbewindstelling noodzakelijk is.
- 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 algemene voorwaarden en van de klachtenprocedure van Start Budgetbeheer

Naar waarheid ingevuld op (datum) _____

Handtekening client:

Handtekening inwonende partner:
(indien van toepassing)

Wij verzoeken u het volledig ingevulde formulier samen met alle gevraagde gegevens te sturen naar:

**Start Budgetbeheer
Postbus 21039
6369 ZG Simpelveld**

Wij zijn ons ervan bewust dat er behoorlijk veel gevraagd wordt, maar om straks uw zaken te kunnen behartigen en 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.

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				

