Aanmeldformulier

UBUNTU Bewind

**Ik ben mij ervan bewust dat er behoorlijk veel van u gevraagd wordt om dit aanmeldingsformulier in te vullen, maar om straks uw inkomen goed te kunnen beheren heb ik een zo compleet mogelijk overzicht nodig wat betreft uw financiële huishouding en alle zaken die daarop van invloed kunnen zijn.**

**Mochten er vragen zijn dan kunt u mij bereiken op telefoonnummer 06-11168357 of mailen naar:** **info@ubuntubewind.nl**



**Persoonsgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam & voornamen |  |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Geslacht | O vrouw O man |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |
| Soort identiteitsbewijs (ID, paspoort) |  |
| Nummer identiteitsbewijs |  |
| Identiteitsbewijs geldig tot |  |
| Telefoonnummer vast |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| E-mailadres |  |
|  |  |

**Gegevens partner**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam & voornamen |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht | O vrouw O man |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| E-mailadres |  |

**Burgerlijke staat**

O Alleenstaand zonder kinderen O Alleenstaande ouder

O Samenwonend O Geregistreerd partnerschap

O Huwelijk met voorwaarden O Huwelijk zonder voorwaarden

O Gescheiden sinds ….. O Weduwe/Weduwnaar

**Gegevens inwonende minderjarige kinderen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voorletters** | **Naam** | **Geboortedatum** | **BSN-nummer** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Contactpersoon (familielid of hulpverlener)**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam  |  |
| Relatie | O PartnerO OuderO KindO Broer/zusO Hulpverlener |
| Naam hulpverlenende instantie |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer vast |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| E-mailadres |  |
| Correspondentie versturen naar |  |

**Huisvestingsgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Woonsituatie | O HuurwoningO KoopwoningO Inwonend bij ….O (Zorg)instelling. Naam …..O Andere woonvorm, namelijk …. |
| Naam verhuurder |  |
| Adres verhuurder |  |
| Adres instelling/woonvorm |  |

Soort uitkering/inkomen:

O Participatiewet O WAO /WIA O WW O AOW/AOIW O PGB

O WAJONG O Pensioen O AOW O Loon O ZW

O Studiefinanciering O anders, namelijk:

**Bank en spaarrekeningen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam bank | Rekeningnummer | Soort rekening | Saldo | Datum saldo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Financiële gegevens**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inkomsten** | Per maand | Naam bedrijf/organisatie |  |
| Nettosalaris aanvrager |  |  |  |
| Netto-uitkering |  |  |  |
| Nettosalaris/uitkering partner |  |  |  |
| Alimentatie |  |  |  |
| Reiskosten |  |  |  |
| Heffingskortingen |  |  |  |
| Zorgtoeslag |  |  |  |
| Huurtoeslag |  |  |  |
| Belastingteruggaven |  |  |  |
| Kinderbijslag |  |  |  |
| Kind gebonden budget |  |  |  |
| Studiefinanciering |  |  |  |
| Kinderopvang |  |  |  |
| Andere inkomsten: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Vaste uitgaven per maand**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uitgaven** | Per maand | Klant/polisnummer | Naam bedrijf/organisatie |
| Hypotheek/ Huur |  |  |  |
| VvE-bijdrage |  |  |  |
| Gas/ Electra |  |  |  |
| Water |  |  |  |
| Ziektekostenverzekering |  |  |  |
| Ziektekostenverzekering partner |  |  |  |
| Kabel Internet Telefoon |  |  |  |
| Mobiele telefoon |  |  |  |
| Mobiele telefoon partner |  |  |  |
| Gemeentelijke belastingen |  |  |  |
| **Waterschapslasten/rioolrecht** |  |  |  |
| Hondenbelasting |  |  |  |
| Alimentatie |  |  |  |
| Kinderopvang |  |  |  |
| Abonnementen |  |  |  |
| Sportvereniging |  |  |  |
| Overig: |  |  |  |

**Verzekeringen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verzekeringen** | Per maand | Polisnummer | Maatschappij |
| Zorgverzekering |  |  |  |
| Wettelijke aansprakelijkheidsverzekering (WA) |  |  |  |
| Inboedelverzekering |  |  |  |
| Levensverzekering |  |  |  |
| Spaarverzekering |  |  |  |
| Auto/motorverzekering |  |  |  |
| Uitvaartverzekering |  |  |  |
| Overige verzekeringen: |  |  |  |

**Vermogen en bezittingen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezit | Ja | Nee | Waarde |
| Auto |  |  |  |
| Woning |  |  |  |
| Ander onroerend goed dan een woning |  |  |  |
| Effecten, aandelen |  |  |  |
| Spaargeld |  |  |  |
| Levensverzekering |  |  |  |
| Andere kostbare bezittingen |  |  |  |

**Financieel vervolg (indien van toepassing)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Is er kwijtschelding aangevraagd voor: | Ja | Nee | Is deze ook verleend? |
| Waterschap |  |  |  |
| Gemeentelijke belastingen |  |  |  |
| Heeft u een voorlopige teruggave geregeld bij de belasting? |  |  |  |
| Heeft u een tegemoetkoming studiekosten aangevraagd? |  |  |  |
| Anders, namelijk: |  |  |  |

**Schulden**

Heeft u schulden die niet meer afbetaald (kunnen) worden?

 O Ja

 O Nee

Zo ja, heeft u problematische schulden (schulden die niet meer afbetaald (kunnen) worden)?

O Ja

O Nee

Zo ja, zijn deze schulden dreigend voor ontruiming woning, afsluiting gas/water/licht, uitsluiting (zorg)verzekeringen?

O Ja,

Toelichting:

|  |
| --- |
|  |

**Persoonlijke leningen/creditcard/hypotheek**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Geleend van | Openstaande bedrag | Oorspronkelijk geleende bedrag | Aflossing per maand | Looptijd lening |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Gegevens schuldeiser**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam schuldeiser** | **Dossiernummer** | **Registratienummer** | **Hoogte schuld** | **Aflossing per maand** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale schuld** |  |  |  |  |

**Minnelijke schuldregeling**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nee | Aanvraag in behandeling | Aanvraag afgewezen |
| Minnelijke schuldregeling getroffen? |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam schuldhulpverlenende instantie |  |
| Naam contactpersoon |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer vast |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| Faxnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Reden afwijzing: |  |

**Wettelijke schuldregeling (Wet schuldsanering natuurlijke personen (WSNP))**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nee | Aanvraag in behandeling | Aanvraag afgewezen | Beëindigd op datum |
| Wettelijke schuldregeling getroffen? |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam WSNP Bewindvoerder |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer vast |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| Faxnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Reden afwijzing/beëindiging WSNP: |  |

**Reden verzoek tot beschermingsbewind**

|  |
| --- |
|  |

**Overige opmerkingen:**

|  |
| --- |
|  |

**De onderstaande gegevens (kopieën) dienen te worden toegevoegd aan het formulier:**

* Bewijs van eigendom bij eigen woning.
* Huurspecificatie.
* Medische verklaring waaruit kan worden opgemaakt dat toestand van betrokkene zodanig is dat onderbewindstelling noodzakelijk is.
* Akte huwelijkse voorwaarden meesturen.
* Polisblad zorgverzekering.

**Verklaring**

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) kennis te hebben genomen van het feit dat de financieel zorgverlener 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.

Ondergetekende(n) geeft/geven toestemming voor het inwinnen en verstrekken van informatie bij/aan derden (schuldeisers, deurwaarders, gemeenten en overige instanties) voor zover dat nodig is voor het behandelen van deze aanvraag.

Ondergetekende heeft kennisgenomen van de Bezwaren- en klachtenregeling van UBUNTU Bewind.

Naar waarheid ingevuld op(datum) --------------

Handtekening cliënt: Handtekening inwonende partner: (indien van toepassing)

---------------------------- -----------------------------------