

Inlichtingenformulier

Waarom moet u dit inlichtingenformulier invullen?

U heeft bij ons een aanvraag ingediend voor ondersteuning bij zorg, werk en/of inkomen. Om te kunnen beoordelen of u hiervoor in aanmerking komt, hebben wij meer informatie van u nodig. Vandaar dat wij u vragen dit formulier volledig en naar waarheid in te vullen. Vergeet ook niet de gevraagde documenten tot te voegen aan dit formulier. Dit voorkomt onnodige vertraging in de afhandeling van uw aanvraag.

Inleveren

Stuur dit formulier, volledig ingevuld en voorzien van uw handtekening met **alle bewijsstukken** naar: Meerinzicht, T.a.v. Domein Sociaal, Antwoordnummer 430, 3840 VB Harderwijk (*postzegel niet nodig*).

Andere vragen?

Heeft u andere vragen die te maken hebben met zorg en ondersteuning en/of werk en inkomen? Wij helpen u graag bij alle zaken die u nu en in de toekomst nodig heeft. Neem dan contact op met het Klantcontactcentrum van uw gemeente of vul het contactformulier in op www.meerinzicht.nl. Als u een klantmanager heeft, kunt u rechtstreeks contact opnemen met uw klantmanager.



1. Persoonsgegevens

	Aanvrager	Partner
Voorletter(s)	_____	_____
Achternaam	_____	_____
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	_____	_____
Adres	_____	_____
Postcode/Woonplaats	_____	_____
Bankrekeningnummer	_____	_____
Telefoonnummer	_____	_____
E-mailadres	_____	_____
Burgerservicenummer	_____	_____
Legitimatiebewijs ¹⁾	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Identiteitskaart	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Identiteitskaart
Nummer legitimatiebewijs	_____	_____
Geldigheid legitimatiebewijs	_____	_____
Nationaliteit	_____	_____
Verblijfsvergunning bij niet-Nederlandse nationaliteit ²⁾	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Type verblijfsvergunning	_____	_____
Geldigheid verblijfsvergunning	_____	_____

Bijvoegen: ¹⁾ een kopie van uw legitimatiebewijs

²⁾ een kopie van uw verblijfsvergunning

Meerinzicht

Postbus 1201, 3840 BE Harderwijk
E contact@meerinzicht.nl
I www.meerinzicht.nl

Gemeente Ermelo T (0341) 567321
Gemeente Harderwijk T (0341) 411911
Gemeente Zeewolde T (036) 5229522

Meerinzicht is de
samenwerking van de
gemeenten Ermelo,
Harderwijk en Zeewolde



2. Huisvesting

In wat voor soort woning woont u?

Huurwoning

Huur per maand: € _____

Huurtoeslag per maand: € _____

**Bijvoegen: - een kopie van de brief van de verhuurder (hoogte huur) en
- een kopie van de brief over de toegekende huurtoeslag**

Koopwoning

Waarde woning: € _____

Hoogte hypotheek: € _____

Als u een woonkostentoeslag aanvraagt zal Meerinzicht nadere vragen stellen.

**Bijvoegen: een kopie van de opgave van de hypotheeknemer (bank e.d.)
waaruit de hypotheekschuld blijkt**

Kamer

Bij ouder(s)

Kosthuis

Anders, namelijk _____

3. Inkomen

Netto inkomen

Vul hier uw netto-inkomen per maand in wat u ontvangt van uw werkgever(s) of uitkeringsinstantie(s)

Werkgever(s)/uitkeringsinstantie(s)	Aanvrager	Partner
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____

Bijvoegen: een kopie van uw loon- en/of uitkeringsspecificaties

Ander inkomen

Vul hier uw ander inkomen per maand in, zoals alimentatie, freelance inkomsten, studiefinanciering, inkomsten uit zelfstandig beroep/bedrijf, onkostenvergoedingen. U dient ieder inkomen op te geven, ook al wordt het niet genoemd in de hiervoor vermelde opsomming

Soort ander inkomen	Aanvrager	Partner
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____
_____	€ _____	€ _____

Bijvoegen: bewijsstukken van andere inkomsten

Heffingskortingen belastingdienst

De heffingskortingen van de belastingdienst worden in de meeste gevallen als inkomen gezien en worden in mindering gebracht op uw inkomensvoorziening. Vul hier de maandelijkse bedragen in die door de belastingdienst zijn toegekend.

Soort heffingskorting	Aanvrager	Partner
Algemene heffingskorting minstverdienende partner	€ _____	€ _____
Inkomensafhankelijke combinatiekorting	€ _____	€ _____

4. Bezittingen

Vul hier alle bezittingen in van u, uw partner en uw kinderen jonger dan 18 jaar

Bank- en spaarrekeningen

Rekeningnummer	Op naam van	Saldo
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

Waardepapieren (aandelen, obligaties, spaarbewijzen, levensverzekering, lijfrente, etc.)

Soort waardepapier	Op naam van	Waarde
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

Bijvoegen: kopieën van de laatste afschriften (van het eerste t/m het laatste bladnummer) van alle rekeningen

Overige bezittingen

Een eigen woning of andere bezittingen in het buitenland dient u ook op te geven!

- Onroerend goed/ eigen woning

Nee

Ja

Soort _____

Adres _____

Woz-waarde € _____

- Auto

Nee

Ja

Merk en type _____

Kenteken _____

Waarde auto € _____

- Motor

Nee

Ja

Merk en type _____

Kenteken _____

Waarde motor € _____

- Caravan

Nee

Ja

Merk en type _____

Kenteken _____

Waarde caravan € _____

- Sieraden, antiek, etc.

Nee

Ja

Soort _____

Waarde € _____

- Overige bezittingen

Nee

Ja

Soort _____

Waarde € _____

5. Schulden

Heeft u schulden? Ja Nee

Zo ja, vul hier alle schulden in. Schulden worden in mindering gebracht op bezittingen.

Naam schuldeiser	Aflossingsverplichting	Aflossing per maand	Restant schuld
_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€ _____	€ _____
_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€ _____	€ _____
_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€ _____	€ _____
_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€ _____	€ _____
_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€ _____	€ _____
_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€ _____	€ _____

Bijvoegen: kopie van bewijsstukken van alle schulden

6. Zorgverzekering

Naam zorgverzekeraar _____

Polisnummer _____

Aanvullend verzekerd Ja Nee

Bijvoegen: kopie van de polis van uw zorgverzekering

7. Ondertekening

Hierbij verklaar ik/verklaren wij ermee bekend te zijn dat Meerinzicht de verstrekte gegevens op grond van de wet moet controleren op juistheid en volledigheid en daarvoor inlichtingen vraagt bij personen en instanties die op grond van de wetgeving verplicht zijn deze te verstrekken. Het is mij/ons bekend dat de gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie en dat onjuiste en onvolledige opgaven kan leiden tot intrekking van de bijstand en tot strafvervolgning.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:

Door vermelding van uw persoonsgegevens op dit formulier geeft u toestemming deze gegevens te gebruiken voor het doel vermeld op dit formulier. De gegevens worden niet voor andere doeleinden gebruikt en niet langer bewaard dan het doel waarvoor zij zijn verstrekt. Na afhandeling van uw aanvraag worden uw persoonsgegevens opgeslagen in het archief van Meerinzicht.