

Gemeentehuis: Park 1
Postbus 19, 4920 AA, Made
Telefoon 14 0162
Fax 0162-686623

AANVRAAGFORMULIER BIJZONDERE BIJSTAND (Wet Werk en Bijstand)

Verzonden d.d.:
Ontvangen d.d.:
Reg.nr.:

1. Persoonlijke gegevens van u en/ of uw partner

(Onder partner wordt mede verstaan uw echtgenoot of echtgenote)

Achternaam:	Voornamen:	
Adres:	Postcode:	Woonplaats:
Geboortedatum:	Geboorteplaats:	
BSNr:	Soort en nr. identiteitsbewijs:	
Geslacht: <input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	telnr:	
Naam bank:.....	IBAN nr:	
Verzekerd voor ziektekosten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Aanvullend verzekerd <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Naam ziektekostenverzekering:	Soort aanvullende verzekering :	
Polisnummer:		
Verblijfadres indien dit anders is het woonadres:		
Verzoekt m.i.v..... bijzondere bijstand te verlenen		
Ten behoeve van: <input type="radio"/> aanvrager <input type="radio"/> aanvrager en partner <input type="radio"/> gezinslid (bijvoorbeeld inwonend kind < 18 jaar)		
Woont u samen met een partner ? <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja Zo ja, vult u dan de volgende gegevens van hem/haar in:		
Achternaam:	Voornamen:	Geslacht: <input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum:	Geboorteplaats:	
BSnummer:	Soort en nr. identiteitsbewijs:	
Verzekerd voor ziektekosten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee	Aanvullend verzekerd <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Naam ziektekostenverzekering:	Soort aanvullende verzekering :	
Polisnummer:		
Verblijfadres partner indien dit anders is het woonadres:		

2. Reden van de aanvraag

De aangevraagde bijzondere bijstand moet dienen ter voorziening in de kosten van : **(bewijsstukken bijvoegen)**

Omschrijving :

.....

.....

.....

3. VERKLARING.

U, als aanvrager en/of uw partner verklaren het volgende:

- * Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld en niets verzwegen;
- * Ik weet dat het onjuist en /of onvolledig invullen van de vragen strafbaar is en dat dit kan leiden tot aangifte bij de Officier van Justitie en kan leiden tot vermindering, terugvordering of intrekking van de uitkering;
- * Ik verleen aan de gemeente uitdrukkelijk toestemming tot het instellen van een onderzoek bij andere instanties naar de juistheid van de door mij verstrekte gegevens.
- * Het is mij bekend dat ik in het kader van de Wet op de Persoonsregistratie wordt opgenomen in de administratie van de gemeente.
- * Ik machtig de gemeente om nadere medische gegevens in te winnen bij de behandelende artsen en/of andere diagnose/indicerende geneeskundigen, indien het verzoek om bijzondere bijstand betrekking heeft op medische kosten

Plaats _____ Datum _____

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:
