

# Intakeformulier Samen Met U Bewindvoering

Dit formulier a.u.b. zo volledig mogelijk invullen



SAMEN MET U  
BEWINDVOERING

Persoonlijke gegevens	Aanvrager	Diens partner		
Achternaam				
Voornamen				
Adres				
Postcode				
Woonplaats				
Telefoonnummer				
Mobiel				
E-Mailadres				
Geboortedatum				
Geboorteplaats				
Burgerservicenummer				
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
Legitimatie geldig tot				
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Gehuwd/geregistreerd partnerschap indien ja → <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gescheiden sinds	<input type="checkbox"/> Huwelijkse voorwaarden <input type="checkbox"/> Gemeenschap van goederen		
<b>Huisvesting</b>				
Soort woning	<input type="checkbox"/> Huurwoning <input type="checkbox"/> Koopwoning <input type="checkbox"/> Anders nl.	<input type="checkbox"/> Woningcorporatie: <input type="checkbox"/> Hypotheekverstrekker:		
Woonsituatie	<input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> AWBZ instelling <input type="checkbox"/> Zonder vast woonadres	<input type="checkbox"/> Met kinderen <input type="checkbox"/> Zonder kinderen <input type="checkbox"/> Dreigende uithuiszetting		
<b>Gegevens Inwonende</b>				
Voorletters inwonende	Achternaam inwonende	Relatie tot inwonende		
<b>Gegevens kinderen</b>				
Naam + achternaam kind	Geboortedatum	Thuiswonend	Inkomsten kind uit arbeid p.m.	Kinderalimentatie p.m.
		<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	€	€

Gegevens contactpersoon hulpverlener en/of verwijzende instantie				
Naam Hulpverlener				
Functie hulpverlener				
E-Mailadres				
Telefoonnummer				
Organisatie				
Hulpverlener aanwezig intake		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Aanvullende vraag persoonlijke situatie				
Verwacht u op korte termijn belangrijke wijzigingen		<input type="checkbox"/> Ja, namelijk <input type="checkbox"/> Verhuizing <input type="checkbox"/> Ander werk <input type="checkbox"/> Anders		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Scheiding <input type="checkbox"/> Start opleiding
Gegevens financiën				
Inkomsten per maand				
Inkomsten	Instantie	Periode	Bedrag	Bedrag p.m.
Uit loondienst		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Pensioen		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Uitkering		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Kostgeld		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Lijfrente		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Overige		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Voorlopig teruggaaf BD		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Zorgtoeslag		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Huurtoeslag		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
KGB		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Kinderopvangtoeslag		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Alimentatie		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Kostgeld		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Kinderbijslag		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Tegemoetkoming studiekosten		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Bijzondere bijstand		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
<b>Totale inkomsten</b>			€	€
Uitgaven per maand				
Uitgaven	Instantie	Periode	Bedrag	Bedrag pm
<b>Woonlasten</b>				
Huur		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Energiebedrijf 1		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Energiebedrijf 2		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Water		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Afvalstoffen		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Overige, namelijk		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
<b>Verzekeringen</b>				

Zorgverzekering		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Aansprakelijkheids-		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Inboedel		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Opstal		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Uitvaart		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
Anders; te weten:		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
<b>Overige financiële verplichtingen</b>				
1.		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
2.		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
3.		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
4.		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
<b>Betalingsregelingen</b>				
1.		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
2.		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
3.		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
4.		<input type="checkbox"/> Mnd <input type="checkbox"/> 4 Wkn <input type="checkbox"/> Wk	€	€
<b>Kosten bewind</b>		<input type="checkbox"/> Mnd	€	€
<b>Reserveringen</b>				
Eigen risico zorg			€	€
Gemeentelijke BD			€	€
Telefoon			€	€
Leefgeld			€	€
Overige			€	€
			€	€
<b>Totaal uitgaven/ vaste lasten</b>			€	€

### Overzicht van alle bank- en spaarrekeningen

IBAN nummer	Ter name van	Saldo
		€
		€
		€
		€
Contanten		€
Totaal bedrag		€

### Bezittingen en vermogen

Bezit u een motorvoertuig	<input type="checkbox"/> Ja, dagwaarde €	<input type="checkbox"/> Nee
Bezit u aandelen	<input type="checkbox"/> Ja hoeveel €	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft u schulden	<input type="checkbox"/> Ja vul dan de schuldenlijst in	<input type="checkbox"/> Nee
Bent u aangemeld voor SHV	<input type="checkbox"/> Ja per	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja bij welke organisatie		
Loopt er een WSNP aanvraag	<input type="checkbox"/> Ja per <input type="checkbox"/> Ik ben uit de WSNP gezet	<input type="checkbox"/> Nee
Ligt er beslag? Zo ja door wie en wat voor beslag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nee



## Slotbepaling



SAMEN MET U  
BEWINDVOERING

Een aanmelding bij Samen Met U Bewindvoering wordt alleen in behandeling genomen indien u het aanmeldformulier volledig en correct heeft ingevuld. Dit formulier en de gevraagde bijlagen zijn bedoeld om uw financiële situatie goed in beeld te krijgen. Wij zijn voor het verkrijgen van de (juiste) informatie afhankelijk van u.

De onderstaande bijlagen verzoeken wij u mee te sturen met u aanmelding. Op die manier kunnen wij uw aanvraag zo goed mogelijk beoordelen.

- Kopie van uw legitimatie bewijs
- Meest recente salarisstrook of uitkeringsspecificatie
- Kopie bankafschriften van de afgelopen drie maanden
- Kopie voorlopig aanslag en/of toeslagen Belastingdienst
- Kopie papier van al u vaste lasten
- Kopie polis bladen van al u lopende verzekeringen
- In geval van schulden; van elke schuldeiser de meest recente poststuk

Ondertekende verklaart alle gegevens correct en naar waarheid te hebben ingevuld. Tevens verklaart ondergetekende op de hoogte te zijn 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. Tot slot verklaart ondertekende indien noodzakelijk akkoord te zijn met een aanvraag schuldsanering en een eventuele aanvraag voor de WSNP.

Naam

Handtekening

.....

.....

Datum en plaats

.....

---

U kunt het ingevulde en ondertekende formulier met bijlagen sturen naar:

Samen Met U Bewindvoering  
Postbus 10034, 1301 AA te Almere

De stukken inscannen en e-mailen kan ook naar  
[info@samenmetu-bewindvoering.nl](mailto:info@samenmetu-bewindvoering.nl) (onder vermelding van intake)