

Intakeformulier In Balans Budgetbeheer en BeschermingsbewindAanmelding voor : Beschermingsbewind Budgetbeheer

Naam client	M/V
Voornamen	
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	

Inkomsten per maand

	Naam bedrijf / instantie	Bedrag	Per maand/ kwartaal/ jaar
Netto salaris client			
Netto uitkering client			
Pensioen			
Spaarloonregeling			
Bijverdiensten			
13e maand			
Vakantiegeld			
Teruggave belasting			
KGB			
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			
Kostgeld/onderhuur			
Andere inkomsten, namelijk			

Vaste uitgaven per maand

	Naam bedrijf / organisatie	Bedrag per maand	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?	<input type="checkbox"/> JA	
<input type="checkbox"/> NEE		
-Hebt u huur- en zorgtoeslag aangevraagd?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
-Hebt u aangifte inkomstenbelasting gedaan?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
-Hebt u een voorlopige teruggaaf geregeld bij de belastingdienst?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
-Hebt u langdurigheidstoeslag aangevraagd?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
-Hebt u een tegemoetkoming studiekosten aangevraagd?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE

Bank- en kredietgegevens

Naam bank	rekeningnummer	Soort rekening	saldo	Datum saldo

Schulden

Hebt u schulden die niet meer door u afbetaald (kunnen) worden?		<input type="checkbox"/> JA			<input type="checkbox"/> NEE	
Schuldregeling:	<input type="checkbox"/> Ja	<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"/> Beëindigd
WSNP bewindvoerder:					
Organisatie					
Naam contactpersoon					
Adres					
Postcode / plaats					
Telefoon					
E-mail					
Reden afwijzing / Beëindiging 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 In Balans Budgetbeheer en Beschermingsbewind

Naar waarheid ingevuld op (datum) _____

Handtekening cliënt: _____

Handtekening inwonende partner: _____ (indien van toepassing)

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

**In Balans Budgetbeheer en Beschermingsbewind
Postbus 71
6590 AB Gennep**

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.

