

\* **Omcirkel** wat van toepassing is.

\*\* **Verplicht** in te vullen velden

**Gegevens hulpverlenende instantie (verwijzer): \*\***

Naam instantie \*\* \_\_\_\_\_  
Naam verwijzer\*\* \_\_\_\_\_  
Email \*\* \_\_\_\_\_ Telefoonnr. \*\* \_\_\_\_\_

**Gegevens klant \*\*`**

**Gegevens partner (indien van toepassing)**

BSN \_\_\_\_\_  
Achternaam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_ M/V\* \_\_\_\_\_ M/V\*  
Geb.datum \_\_\_\_\_  
Burgerlijke staat: alleenstaand / gescheiden / gehuwd / samenwonend / weduwe-weduwnaar\*  
Straat + huisnummer: \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Emailadres \_\_\_\_\_

**Inwonende kinderen: (indien van toepassing)**

Roepnaam: _____	Geboortedatum: _____	Geslacht: M/V*
Roepnaam: _____	Geboortedatum: _____	Geslacht: M/V*
Roepnaam: _____	Geboortedatum: _____	Geslacht: M/V*
Roepnaam: _____	Geboortedatum: _____	Geslacht: M/V*
Roepnaam: _____	Geboortedatum: _____	Geslacht: M/V*

**Financiële gegevens:**

Zijn er schulden? ja / nee \*  
Indicatie hoogte schulden € \_\_\_\_\_

**Staat uw cliënt onder bewindvoering of budgetbeheer? \*\*** *Budgetplan of afschrift leefgeldrekening bijvoegen!*

**Ja\*** Wat ontvangt u aan leefgeld per **week** € \_\_\_\_\_ of per **maand** € \_\_\_\_\_  
Welk bedrijf/instantie regelt dit? \_\_\_\_\_  
Contactpersoon: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

**Nee\*** Ga door naar de inkomenstoets. U vult hier niets in.

**Inkomenstoets** (van uw cliënt, eventueel partner en/of inwonende volwassen kind(eren), etc.)

**Inkomen** (nettobedrag **per maand**)

**Uitgaven** (nettobedrag **per maand**)

Loon / uitkering *	€ _____	Huur / Hypotheek	€ _____
Loon / uitkering * partner	€ _____	Energie (Gas / Licht)	€ _____
Huurtoeslag	€ _____	Water (maandbedrag)	€ _____
Zorgtoeslag	€ _____	Premie Zorgverzekering	€ _____
Alimentatie	€ _____	Telefoon/Internet/TV	€ 54,-
<b>Kind Gebonden Budget</b>	€ _____	Eigen risico*	€ 32,-
Kostgeld	€ _____	Gemeentelijke Belastingen	€ _____
Belastingteruggave	€ _____	Aflossing schulden	€ _____
Overige inkomsten	€ _____	Overige verzekeringen**	€ _____
		Persoonlijke verzorging	€ 34,-
		Was- en schoonmaakmiddel	€ 8,-
		Alimentatie	€ _____
		Vervoer***	€ _____
	_____		_____
	Totaal €		Totaal €
	=====		=====

\* Eigen risico (€32) + eigen bijdrage voor o.a. geneesmiddelen tot een max. bedrag van €50 p.m. p.p.

\*\* Zorgverzekering + overige verzekeringen: werkelijke kosten opnemen tot een max. bedrag van €165 p.m. p.p.

\*\*\* Vervoer: o.a. voor woon-werk en op medische gronden €25 p.m. (vastgesteld normbedrag)

Datum aanmelding: \_\_\_\_\_

Bank/giroafschriften gecontroleerd: ja/nee

Plan van aanpak opgesteld: ja/nee

**Ondertekening \*\*** (zonder ondertekening wordt de aanvraag afgewezen)

Verwijzer:
Klant:

Naam \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

Privacy Statement: Stichting Voedselbank Wassenaar geeft de vastgelegde gegevens niet ter beschikking of ter inzage aan derden tenzij wettelijk daartoe verplicht. De gegevens worden uitsluitend gebruikt ten behoeve van en in overeenstemming met het realiseren van de doestellingen van de Voedselbank.