**Saldo Bewindvoering : Aanmeldingsformulier bewindvoering.**

Dit aanmeldingsformulier dient volledig en juist te zijn ingevuld voorafgaande aan het intakegesprek.

**1. Persoon gegevens:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klant** | **Partner**  **(indien van toepassing)** |
| Voornamen |  |  |
| Achternaam |  |  |
| Geslacht | Man / Vrouw | Man / Vrouw |
| Geboortedatum |  |  |
| Geboorte plaats |  |  |
| Nationaliteit(en) |  |  |
| Straatnaam | Nr. | Nr. |
| Postcode woonplaats |  |  |
| BSN nummer |  |  |
| Telefoonnummer  (vaste- / mobiele nummer) |  |  |
| E-mail adres |  |  |
| Burgerlijke staat  Ongehuwd  Gehuwd  Samenwonend  Geregistreerd partnerschap  Gescheiden  Weduwe/weduwnaar | Kruis aan wat van toepassing is  0  0 sinds:  0 sinds:  0 Sinds:  0 Sinds:  0 Sinds: |  |
| Legitimatiebewijs | ID/Paspoort  Nummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Geldig tot:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ID/Paspoort  Nummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Geldig tot:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Digi-D  Invullen tijdens intake gesprek. | Inlog:  WW: |  |

**2. Huidige hulpverlening:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klant** | | |
| Naam instantie | Contact gegevens | Welke ondersteuning wordt er geboden. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partner** | | |
| Naam instantie | Contact gegevens | Welke ondersteuning wordt er geboden. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Kinderen:**

Inwonende kinderen tot 18 jaar.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Achternaam** | **Voornaam** | **M/V** | **Geboorte datum** | **Geboorte plaats** | **BSN** | **Inkomsten uit arbeid**  **Per maand** | **Bedrag ontvangen kinderalimentatie**  **Per maand** |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |

Inwonende kinderen boven 18 jaar.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Achternaam** | **Voornaam** | **Geboortedatum** | **BSN** | **Te betalen bedrag aan kostgeld.**  **Per maand** |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |

Andere inwonende.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Achternaam** | **Voornaam** | **Geboortedatum** | **BSN** | **Te betalen bedrag aan kostgeld.**  **Per maand** |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |

Uitwonende kinderen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Achternaam** | **Voornaam** | **Geboortedatum** | **BSN (indien jonger dan 18 jr)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Bank gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| **Client** | **Partner** |
| Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: | Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: |
| Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: | Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: |
| Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: | Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: |
| Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: | Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: |
| Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: | Welke bank:  IBAN Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: |

**5. Creditcards**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klant** | **Partner** |
| Welke maatschappij:  Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: | Welke maatschappij:  Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: |
| Welke maatschappij:  Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: | Welke maatschappij:  Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: |
| Welke maatschappij:  Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo | Welke maatschappij:  Rekeningnummer:  Ten name van:  Saldo: |

**6. Inkomen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inkomsten** | **Client** | **Netto per maand** | **Partner** | **Netto per maand** |
| **Loon of uitkering**  Bedrag per maand  Naam instantie | ja / nee  Bruto: € | € | ja / nee  Bruto: € | € |
| **2de Loon of uitkering**  Bedrag per maand  Naam instantie | ja / nee  Bruto: € | € | ja / nee  Bruto: € | € |
| Zelfstandige, freelancer of zzp-er | ja / nee |  | ja / nee |  |
|  | | | | |
| **Zorgtoeslag**  Aanslagnummer | ja / nee | € | ja / nee | € |
| **Huurtoeslag**  Aanslagnummer | ja / nee | € | ja / nee | € |
| **Kind Gebonden Budget**  Aanslagnummer | ja / nee | € | ja / nee | € |
| **Kinderopvangtoeslag**  Aanslagnummer | ja / nee | € | ja / nee | € |
| **Voorlopige teruggave**  Aanslagnummer | ja / nee | € | ja / nee | € |
|  | | | | |
| **Studiefinanciering** | ja / nee | € | ja / nee | € |
| **Alimentatie** | ja / nee | € | ja / nee | € |
| **Kinderbijslag**  Bedrag per kwartaal  Bedrag: 3 = maand bedrag | ja / nee  € | € | ja / nee  € | € |
| **Langdurigheidstoeslag**  Bedrag per jaar  Bedrag: 12= maandbedrag | ja / nee  € | € | ja / nee  € | € |
| **Toegankelijkheidsbijdrage**  Bedrag per jaar  Bedrag: 12= maandbedrag | ja / nee  € | € | ja / nee  € | € |
| **Overige toeslagen/ tegemoetkomingen.** | ja / nee | € | ja / nee | € |
| **Overige inkomsten**  Naam instantie | ja/ nee | € | ja/ nee | € |
| **Totaal inkomen per maand** | | **€** |  | **€** |

**7. Huisvesting**

|  |  |
| --- | --- |
| **Huurwoning** | |
| Woont u in een huurwoning? | ja/ nee |
| Huur  Servicekosten | €  € |
| Naam en adres gegevens verhuurder | Naam:  Adres: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Koopwoning** | |
| Woont u in een koopwoning? | ja/ nee |
| Hypotheekkosten | € |
| Naam en adres hypotheekverstrekker | Naam:  Adres: |
| Heeft u een nationale hypotheekgarantie | ja / Nee |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inwonend** | |
| Bij wie inwonend? |  |
| Kostgeld regeling | ja / nee |
| Bedrag | € |
| Waar is bedrag op gebaseerd? |  |

**8. Vaste lasten huishouding**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soort lasten** | **Naam instantie** | **Registratie- of klantnummer** | **Bedrag per maand** |
| Gas |  |  | € |
| Electra |  |  | € |
| Water |  |  | € |
| Telefoon vaste lijn |  |  | € |
| Telefoon mobiel  Prepaid  Abonnement | ja / nee  ja / nee |  | € |
| Televisie aansluiting |  |  | € |
| Internetaansluiting |  |  | € |
| Gemeentebelasting  Kwijtschelding | ja / nee |  | € |
| Waterschapslasten  Kwijtschelding | ja / nee |  | € |
| Alimentatie |  |  | € |
| **Totaal per maand** | | | **€** |

**CAK Bijdrage:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Welke voorzieningen ontvangt u?** | **Eigen bijdrage per maand?** |
| Welke voorziening:  WMO/CIZ | € |
| Welke voorziening:  WMO/CIZ | € |
| Welke voorziening:  WMO/CIZ | € |
| Welke voorziening:  WMO/CIZ | € |
| **Totaal per maand** | **€** |

**9. Verzekeringen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soort verzekering** | **Naam instantie** | **Polisnummer of registratienummer** | **Bedrag per maand** |
| Zorgverzekering |  |  | € |
| Uitvaartverzekering |  |  | € |
| Levensverzekering |  |  | € |
| Aansprakelijkheids-verzekering |  |  | € |
| Inboedelverzekering |  |  | € |
| Brandverzekering |  |  | € |
| Combipolis |  |  | € |
| Autoverzekering |  |  | € |
| Overige |  |  | € |
| **Totaal per maand** | | | **€** |

**10. Lidmaatschappen/abonnementen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soort lidmaatschap / abonnement** | **Naam instantie, adres, postcode en plaats** | **Inschrijfnummer of registratienummer** | **Bedrag per maand** |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
| **Totaal** | | | **€** |

**11. Overzicht totale inkomsten en uitgave per maand (indien mogelijk)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inkomsten** | **Per maand** | **Uitgave** | **Per maand** |
| Inkomen |  | Huisvesting |  |
|  |  | Vaste lasten huishouding |  |
|  |  | CAK bijdrage |  |
|  |  | Verzekeringen |  |
|  |  | Lidmaatschappen en abonnementen |  | **Saldo per maand** |
| **Totaal per maand** | **€** | **-** | **€** | **€** |

**12. Bezittingen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezittingen** | **Eigendom van** | **Bouwjaar** | **Geschatte waarde** |
| 2de woning |  |  | € |
| Waardepapieren |  |  | € |
| Auto  merk en model |  |  | € |
| Motor  merk en model |  |  | € |
| Bromfiets  merk en model |  |  | € |
| Fiets  merk en model |  |  | € |
| Boot  merk en model |  |  | € |
| Caravan  merk en model |  |  | € |
| Camper  merk en model |  |  | € |
| Antiek |  |  | € |
| Sieraden |  |  | € |
| Kunst |  |  | € |
| Inboedel |  |  | € |
| Overige |  |  | € |
| **Totaal** | | | **€** |

**13. Schulden**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schuldeiser** | **Dossiernummer** | **Regeling getroffen** | **Oorspronkelijk bedrag** | **Aflossing**  **per maand** | **Restant** | **Datums contact.**  **Gemaakte afspraken** |
| Naam:  Incasso/deurwaarde  Naam: |  | Ja / Nee | € | € | €  Per datum: |  |
| Naam:  Incasso/deurwaarde  Naam: |  | Ja / Nee | € | € | €  Per datum: |  |
| Naam:  Incasso/deurwaarde  Naam: |  | Ja / Nee | € | € | €  Per datum: |  |
| Naam:  Incasso/deurwaarde  Naam: |  | Ja / Nee | € | € | €  Per datum: |  |
| Naam:  Incasso/deurwaarde  Naam: |  | Ja / Nee | € | € | €  Per datum: |  |
| Naam:  Incasso/deurwaarde  Naam: |  | Ja / Nee | € | € | €  Per datum: |  |
| **Totaal** |  |  |  |  | **€** |  |

*Om een goede samenwerking tussen u en Saldo Bewindvoering te creëren wil ik u vragen om onderstaande vragen te beantwoorden. Lukt het u niet om de vragen te beantwoorden dan zullen we ze bespreken tijdens het intakegesprek.*

|  |
| --- |
| **Waarom zou u graag bewindvoering of inkomensbeheer willen?**  **Wat gaat er nu wel en niet goed met uw geldzaken?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wat verwacht u van de bewindvoerder?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Zijn er dingen waar de bewindvoerder rekening mee moet houden in de ondersteuning aan u?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Op welke dag wilt u graag u week- of maandbedrag ontvangen?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Op welke dagen en tijden bent u het beste bereikbaar?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Heeft u een contactpersoon die u kan ondersteunen in de communicatie rondom geldzaken?**  **En zo ja, wie is dit en wat zijn de contactgegevens?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Heeft u de afgelopen 5 jaar belastingaangifte gedaan?** |
|  |

*Om de aanmelding zo voorspoedig mogelijk te laten verlopen vraag ik u om een kopie van de volgende bewijsstukken toe te voegen. Is het bewijsstuk niet op u van toepassing zet dan bij toegevoegd n.v.t*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Bewijsstukken** | **Toegevoegd** | **Reden waarom niet toegevoegd** |
| 1 | Afschriften van alle bankrekening van de afgelopen 3 maanden |  |  |
| 2 | Loonstroken van alle werkgevers of uitkeringen van de laatste 3 maanden |  |  |
| 3 | Jaaropgaven van alle werkgevers of uitkeringen |  |  |
| 4 | Zorgtoeslag |  |  |
| 5 | Huurtoeslag |  |  |
| 6 | Kind Gebonden Budget |  |  |
| 7 | Voorlopige teruggave |  |  |
| 8 | Definitieve belastingaanslag afgelopen 5 jaar |  |  |
| 9 | Studiefinanciering |  |  |
| 10 | Schriftelijke afspraken te betalen of te ontvangen alimentatie |  |  |
| 11 | Kinderbijslag |  |  |
| 12 | Langdurigheidstoeslag |  |  |
| 13 | Toegankelijkheidsbijdrage |  |  |
| 14 | Overige inkomenstoeslagen of tegemoetkomingen |  |  |
| 15 | Huurcontract |  |  |
| 16 | Specificatie huurkosten |  |  |
| 17 | Eigendomsakte koopwoning |  |  |
| 18 | Hypotheekakte |  |  |
| 19 | Laatste nota gas, water en licht |  |  |
| 20 | Contract vaste telefoon |  |  |
| 21 | Contract mobiele telefoon |  |  |
| 22 | Contract televisieaansluiting |  |  |
| 23 | Contract internetaansluiting |  |  |
| 24 | Gemeentebelasting |  |  |
| 25 | Waterschapsbelasting |  |  |
| 26 | Zorgverzekering |  |  |
| 27 | Uitvaartverzekering |  |  |
| 28 | Levensverzekering |  |  |
| 29 | Aansprakelijkheidsverzekering |  |  |
| 30 | Inboedelverzekering |  |  |
| 31 | Brandverzekering |  |  |
| 32 | Autoverzekering |  |  |
| 33 | Overige verzekeringen |  |  |
| 34 | Contract lidmaatschappen en abonnementen |  |  |
| 35 | Eigendomspapieren bezittingen |  |  |
| 36 | Brief schuldeisers betaling overzicht max 1 maand oud. |  |  |
| 37 | Schriftelijke afspraak kostgeld |  |  |
| 38 | CAK bijdrage |  |  |

Stukken die nodig zijn voor aanvraag onderbewindstelling bij de rechtbank:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stukken** | **toegevoegd** |
| 1 | Verzoekschrift tot bescherming bewind |  |
| 2 | Akkoordverklaring door familie. Is dit niet mogelijk dan brief met de reden. |  |
| 3 | Medische verklaring:  Diagnostisch onderzoek, persoonlijk plan van instelling of diagnostisch onderzoek |  |
| 4 | Uittreksel uit de Gemeentelijke Basis Administratie (GBA) |  |
| 5 | Kopie van geldig legitimatie bewijs voor en achterkant |  |
| 6 | Verslag huidige hulpverlening, welke ondersteuning wordt er geboden en waarom is bewindvoering nodig |  |

Mocht u nog vragen hebben dan kunt u telefonisch contact op te nemen via het nummer 06-19 36 93 93.

Of door een e-mail te sturen naar onderstaand e-mailadres.

**Openingstijden/telefonische bereikbaarheid:**

Maandag tm donderdag van 9.00 uur tot 12.00 uur

Vrijdag, zaterdag en zondag gesloten

U kunt dit formulier opsturen of mailen naar:

**Postadres:**

Saldo Bewindvoering

Postbus 119

3454 ZJ De Meern

**E-mail:**

info@saldobewindvoering.nl

Door het ondertekenen van dit formulier geeft u aan dat alles juist en volledig is aangeleverd. Tevens geeft u aan dat de klachtenregeling en afspraken Saldo Bewindvoering zijn overhandigd en toegelicht.

Naam cliënt: Naam cliënt:

Handtekening: Handtekening: