

Intakeformulier voor aanmelding beschermingsbewind bij Sijsma Bewind

Gegevens aanvrager	
Naam	
Voornamen	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	
Nationaliteit	
Burgerservicenummer (BSN)	
DigID code	
Identiteitsbewijs	Kopie van paspoort of van Rijbewijs/ID (voor- en achterkant)
Adres	
Postcode / woonplaats	
Vast telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
E-mail	

*Indien u een gezamenlijke huishouding voert, dan is inkomensbeheer of bewindvoering alleen mogelijk als u hier beiden mee instemt.
Voor de aanvraag dient u dan de gegevens van uw partner in te vullen.*

Gegevens partner van aanvrager	
Naam	
Voornamen	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geslacht	
Nationaliteit	
Burgerservicenummer (BSN)	
DigID code	
Identiteitsbewijs	Kopie van paspoort of van Rijbewijs/ID (voor- en achterkant)
Adres	
Postcode / woonplaats	
Vast telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
E-mail	

Burgerlijke staat		
<input type="checkbox"/> Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap	<input type="checkbox"/> Gescheiden
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Huwelijk buiten gemeenschap van goederen	<input type="checkbox"/> Weduwe
<input type="checkbox"/> Samenwonend	<input type="checkbox"/> Huwelijk met voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwnaar
<input type="checkbox"/> Verblijvend in een instelling	<input type="checkbox"/> Huwelijk zonder voorwaarden	
<input type="checkbox"/> Zonder vaste woon / verblijfplaats		

Bank- en spaarrekeningen				
Naam bank	Rekeningnummer	Soort (Rek, Spaar, en/of, ...)	Laatste saldo	Datum

Inwonende minderjarige kinderen					
Voorletters	Naam	M/V	Geb.datum	Geb.plaats	BSN nummer

Inkomsten	
Aanvrager	Bedrag per maand
Netto salaris	
Netto Bijstandsuitkering	
Netto WW/ZW/WAO/Wajong/WIA uitkering	
Netto WAO uitkering	
Netto Wajong uitkering	
Netto AOW	
Netto pensioen	
Overige inkomsten	
Partner	
Netto salaris	
Netto Bijstandsuitkering	
Netto WW/ZW/WAO/Wajong/WIA uitkering	
Netto WAO uitkering	
Netto Wajong uitkering	
Netto AOW	
Netto pensioen	
Overige inkomsten	
Overige inkomsten	
Huurtoeslag	
Zorgtoeslag	
Kindgebonden budget	
Kinderbijslag	
Studiefinanciering voor opleiding	
Tegemoetkoming studiekosten voor ouders	
Kostgeld	
Alimentatie ontvangen	

Vaste uitgaven per maand			
	Naam organisatie	Bedrag per maand	Relatie/polisnummer
Huur/hypotheek			
Gas/Electra			
Stadsverwarming			
Water			
Ziektekostenverzekering			
Ziektekostenverzekering partner			
TV/internet/vaste telefoon			
Mobiele telefoon			
Mobiele telefoon partner			
Gemeentelijke belastingen			
Waterschapslasten/rioolrecht			
CAK: Eigen bijdrage AWBZ			

Verzekeringen:	Naam organisatie	Bedrag per maand	Relatie/polisnummer
-WA/inboedelverzekering			
-Uitvaartverzekering			
-Autoverzekering			
-Brommer, scooterverzekering			
-Fietsverzekering			
-Levensverzekering			

Vervoermiddelen:	Naam organisatie	Bedrag per maand	Kenteken:
- Auto type			
- Brommer/Scooter type:			
- Wegenbelasting			
- Brandstof			
- OV-kaart			

Abonnementen/contributies:	Naam organisatie	Bedrag per maand	
-Blad:			
-Vereniging:			
-			
-			

Overige uitgaven:		Bedrag per maand	
-Roken:			
-.....:			
-.....:			
-.....:			

Schulden					
	Naam schuldeiser	Dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing per maand	Aflossing stopgezet?
1					Ja / Nee
2					Ja / Nee
3					Ja / Nee
4					Ja / Nee
5					Ja / Nee
6					Ja / Nee
7					Ja / Nee
8					Ja / Nee
9					Ja / Nee
10					Ja / Nee
11					Ja / Nee
12					Ja / Nee
13					Ja / Nee
14					Ja / Nee
15					Ja / Nee
16					Ja / Nee
17					Ja / Nee
18					Ja / Nee
19					Ja / Nee
20					Ja / Nee

Schuldregeling Gemeente: <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	
Reden afwijzing:	

WSNP regeling: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aangevraagd <input type="checkbox"/> Afgewezen <input type="checkbox"/> Beëindigd	
Bewindvoerder:	
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
E-mail	
Reden afwijzing / beëindiging WSNP:	

Wij verzoeken u, indien van toepassing, de volgende gegevens bij het formulier te voegen:

- Kopie van een geldig legitimatiebewijs (alleen identiteitskaart, paspoort of rijbewijs).
- 3 recente inkomensspecificatie(s)/salarisbriefjes
- Kopie van polis ziektekostenverzekering
- Kopie van polissen van alle andere verzekeringen
- Huurspecificatie (kale huur, servicekosten e.d.)
- Alle bankafschriften van de laatste 3 maanden (kan ook een digitale download zijn)
- Eventuele CIZ indicatie.
- Kopie van kentekenbewijzen van auto, caravan, motor, scooter, bromfiets, snorfiets

Het volledig ingevulde formulier stuurt u, samen met alle gevraagde gegevens, naar:

**Sijtsma Bewind
Luchthavenweg 81-133
5657 EA Eindhoven**

Of via mail: info@sijtsmabewind.nl