AANVRAAG FINANCIËLE STEUN Individuele noden

**Naam cliënt en voorletters**:      Geb. datum:      Geslacht: [ ] m [ ] v

(indien kind, naam ouders invullen)

Naam partner en voorletters:      Geb. datum:      Geslacht: [ ] m [ ] v

Beroep:

Burgerlijke staat: [ ] Alleenstaand [ ] Gehuwd [ ] Ongehuwd [ ] Samenwonend [ ] Gescheiden, sinds:

Naam kind: 1.       Geb.datum:      [ ] Inw. [ ] Uitw.

 2.       Geb.datum:      [ ] Inw. [ ] Uitw.

 3.       Geb.datum:      [ ] Inw. [ ] Uitw.

Adres:
Postcode en woonplaats:       Provincie:

Telefoonnummer:

**Hulpvragende instantie :**
IBAN rekeningnummer :

Tenaamstelling :

Naam dienst-/hulpverlener :

Adres :

Postcode en plaats :

Telefoonnummer :

E-mail :

**Voor welk doel wordt de aanvraag gedaan?**
Wat is het volledige, noodzakelijke bedrag?
Welk bedrag kan zelf worden bijgedragen?
Al eerder een aanvraag voor deze cliënt gedaan? [ ] Nee [ ] Ja, wanneer

Verzoek ingediend bij de zorgverzekeraar? [ ] Nee [ ] Ja, welk resultaat:

Verzoek ingediend bij de WMO? [ ] Nee [ ]  Ja, welk resultaat:

Verzoek ingediend voor bijzondere bijstand? [ ]  Nee [ ] Ja, welk resultaat:

Verzoek ingediend bij Kredietbank? [ ] Nee [ ] Ja, welk resultaat:

Valt uw cliënt onder budgetbeheer? [ ] Nee [ ] Ja, tot wanneer:

Valt uw cliënt onder de WSNP? [ ] Nee [ ] Ja, tot wanneer:

Waaruit bestaat uw contact met de cliënt?

Hoe lang bestaat dit contact al? Sinds:

Huisbezoek? [ ] Nee [ ]  Ja, hoe vaak:

OPGAVE INKOMSTEN EN UITGAVEN

**Gezinsinkomen Netto per maand Uitgaven Per maand**

Inkomsten uit arbeid cliënt €      Huur €

Inkomsten uit arbeid partner €      Hypotheeklasten €

Salaris kind(eren) €      Energie + water €

Uitkering cliënt €      Premie zorgverzekering€

Uitkering partner €      Overige verzekeringen €

Uitkering kind(eren) €      Eigen bijdrage kinder-/ opvang/thuiszorg €

Kinderbijslag €      Extra kosten ziekte/ €

handicap

AOW €      Huishoudgeld €

Pensioen €      Kleding/ schoeisel €

Alimentatie €      Telefoon/ vervoer €

Kostgeld kind(eren) €      Belastingen €

Studiefinanciering €      Afbetaling schuld €

Zorgtoeslag €      (overzicht bijsluiten)

Huurtoeslag €      **TOTAAL** €

Kindgebonden budget €
Andere inkomsten (b.v. PGB, €
onderverhuur)

Voorlopige teruggave €
hypotheekrente Spaargeld/ vermogen €

 Hoogte hypotheek €

**TOTAAL** €      Hoogte andere schulden

op datum aanvraag €

*Let op:***Alleen een volledig ingevuld en door alle partijen ondertekend formulier wordt in behandeling genomen**. **Mocht dit niet gescand kunnen worden, dan graag per post verzenden.**

* Hulpvraag voorzien van motivatie/uitleg samen met dit formulier opsturen, tenzij dit reeds aan RDO toegezonden is.
* Digitaal de volgende documenten toesturen:
* kopie legitimatiebewijs
* kopie inkomensbewijs
* overzicht schulden (naam crediteur, hoogte schuld, hoogte aflossing)
* overzicht van alle benaderde fondsen met de bijbehorende resultaten
* recente bankafschriften, niet ouder dan twee maanden
* De aanvraag (inclusief bijlagen) digitaal toesturen aan info@rdo.nl.
* Aan het invullen van dit aanvraagformulier kan geen enkel recht worden ontleend.

**Cliënt verstrekt nadrukkelijk en uit vrije wil de gevraagde informatie aan RDO Balije van Utrecht
i.v.m. de aangevraagde gift.**

Naar waarheid ingevuld: Gegevens zijn door mij gecontroleerd: Voor akkoord:

Handtekening cliënt Handtekening dienst-/hulpverlener Handtekening manager/
*(indien minderjarig, te onder-* leidinggevende
*teken door ouder /voogd)*

………………………………… ………………………………………. ……………………………….

Naam:       Naam:       Naam:

Datum:       Datum:       Datum: