

## Aanmeldingsformulier beschermingsbewind

### 1. Gegevens rechthebbende

BSN:  
Naam:  
Voornamen:  
Geboortedatum:  
Geboorteplaats:  
Burgerlijke staat:  
Geslacht:  
Nationaliteit:  
E-mailadres:

### Gegevens partner

BSN:  
Naam:  
Voornamen:  
Geboortedatum:  
Geboorteplaats:  
Burgerlijke staat:  
Geslacht:  
Nationaliteit:  
E-mailadres:

### 2. Adresgegevens

Adres:  
Postcode:  
Woonplaats:  
Telefoonnummer:  
Mobiel nummer:  
Bank- of gironummer (s):

### 3. Gegevens familieleden

#### 3a Kinderen

Naam:  
Voornamen:  
Adres:  
Postcode:  
Woonplaats:  
Burger Service Nummer:  
Geboortedatum:  
Geslacht: man/vrouw\*  
E-mailadres:

#### Kinderen

Naam:  
Voornamen:  
Adres:  
Postcode:  
Woonplaats:  
Burger Service Nummer:  
Geboortedatum:  
Geslacht: man/vrouw\*  
E-mailadres:

*Indien er sprake is van meer dan 2 kinderen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.*

#### 3b Ouders rechthebbende

##### Vader

Naam en voorletters:  
Voornamen:  
Adres:  
Postcode:  
Woonplaats:  
Geboortedatum:

##### Moeder

Naam en voorletters:  
Voornamen:  
Adres:  
Postcode:  
Woonplaats:  
Geboortedatum:

### **3c Ouders partner rechthebbende**

#### **Vader**

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

#### **Moeder**

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

### **3d Broers en zusters rechthebbende**

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Indien er sprake is van meer dan 2 broers/zussen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.

Heeft u bovenvermelde familieleden ingelicht over deze aanvraag?  Ja  Nee

### **4. Indien de rechthebbende niet de verzoeker is, wie is dan de verzoeker?**

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geslacht: Man/vrouw\*

Relatie tot de rechthebbende:

### **5. Persoonlijk / maatschappelijk begeleider**

Naam:

Werkzaam bij:

Telefoon:

E-mailadres:

### **6. Inkomen en vermogen**

Inkomsten per maand, € .....

### 6a Netto inkomsten rechthebbende

Loon/salaris: €  
 Uitkering: €  
 Pensioen: €  
 Alimentatie: €  
 Werkgever / uitkeringsinstantie

### Uitgaven

Huur: €  
 Rente / aflossing hypotheek: €  
 Belastingen/heffingen: €  
 Energie/gas: €

### 6b Partner

Loon / salaris: €  
 Uitkering: €  
 Pensioen: €  
 Alimentatie: €  
 Werkgever / uitkeringsinstantie

CAI: €  
 Waterbedrijf: €  
 Premie ziektekosten: €  
 Overige verzekeringen: €

### 6c Gezamenlijk

Kinderbijslag per kwartaal: €  
 Kinderopvangtoeslag: €  
 Huurtoeslag: €  
 Zorgtoeslag: €  
 Voorlopige teruggaaf: €  
 Overige: €

Telefoon vast: €  
 Telefoon mobiel: €  
 Alimentatie: €  
 Studiekosten: €  
 Aflossingen totaal: €  
 Overige: €

### 7. Vermogen/bezittingen rechthebbende en partner

Bent u in het bezit van een eigen woning? 0 Ja 0 Nee  
 Zo ja, wat is de WOZ-waarde van de woning? €  
 Huidige saldo hypotheek €  
 Bent u in het bezit van een auto? 0 Ja 0 Nee  
 Heeft u spaartegoeden? 0 Ja 0 Nee  
 Zo ja, wat is het saldo? €  
 Bent u in het bezit van aandelen 0 Ja 0 Nee  
 Overige €

### 8. Schulden

Is er sprake van een problematische schuldsituatie 0 Ja 0 Nee  
 Heeft u een schuldenregeling 0 Ja 0 Nee  
 Is er eerder WSNP uitgesproken 0 Ja 0 Nee  
 Zo ja, wanneer?  
 Zo ja, heeft u deze met een schone lei afgesloten?  
 Wat is de omvang van uw schulden?

### **Toelichting**

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) kennis te hebben genomen van het feit dat de financieel zorgverlener gerechtigd is om informatie op te vragen of aan derden te verstrekken, indien dit in het kader van de uitvoering van de bewindvoering noodzakelijk mocht zijn.

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dat hij/zij akkoord gaan(t) met een aanvraag schuldsanering en een eventuele aanvraag voor de WSNP door de financieel zorgverlener, indien dit in het kader van de uitvoering van de bewindvoering noodzakelijk mocht zijn.

Plaats

Plaats

Datum

Datum

Handtekening aanvrager

Handtekening partner

### **De aanvraag wordt in behandeling genomen als de volgende stukken zijn toegevoegd:**

- Kopie geldige legitimatie.
- Medische verklaring arts of psychiater waaruit blijkt dat rechthebbende niet in staat is zijn/haar financiële belangen te behartigen.
- Uittreksel uit het bevolkingsregister .
- Zoveel mogelijk bewijsstukken welke betrekking hebben op de op dit formulier ingevulde gegevens.
- Meest recente salaris- of uitkeringsspecificatie.
- Beschikking zorgtoeslag, huurtoeslag, kindertoeslag, voorlopige teruggave.
- Verblijfsdocument.
- Afschriften rekeningen van rechthebbende, partner rechthebbende en kinderen jonger dan 18 jaar.
- Recente huurspecificatie.
- Polissen WA, inboedel- en uitvaartverzekeringen.
- BKR-toets.

Graag het ingevulde formulier opsturen naar:

**BeschermingsBewind Lelystad**  
**Postbus 1080**  
**8200 BB Lelystad**  
**info@bblelystad.nl**

Of mailen naar: