|  |
| --- |
| **Cliëntgegevens** |
| Achternaam |  |
| Voorletters |  |
| Cliëntnummer |  |
|  |
| **Persoonlijke gegevens** |
| **Gegevens cliënt** |
| BSN-nummer |  |
| Achternaam |  |
| Tussenvoegsels |  |
| Voornamen  |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Geslacht | □ Man □ Vrouw |
| Opleiding |  |
| Nationaliteit |  |
| Land van herkomst |  |
| Telefoonnummer |   |
| Mobiele nummer |  |
| E-mailadres |  @ |
| Bank- of gironummer inkomsten | …………………… ten name van: ………………………………………………… ten name van: ………………………………………………… ten name van: …………………………… |
|  |  |
| **Gegevens partner of rechthebbende 2** |
| BSN-nummer |  |
| Achternaam |  |
| Tussenvoegsels |  |
| Voornamen  |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Geslacht | □ Man □ Vrouw |
| Opleiding |  |
| Nationaliteit |  |
| Land van herkomst |  |
| Telefoonnummer |   |
| Mobiele nummer |  |
| E-mailadres |  @ |
| Bank- of gironummer inkomsten | …………………… ten name van: ………………………………………………… ten name van: ………………………………………………… ten name van: …………………………… |

|  |
| --- |
| Gegevens kinderen |
| BSN-nummer |  | BSN-nummer |  |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Tussenvoegsels |  | Tussenvoegsels |  |
| Voornamen |   | Voornamen |   |
| Roepnaam  |  | Roepnaam  |  |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |   | Geboorteplaats |   |
| Geslacht | □ Man □ Vrouw  | Geslacht | □ Man □ Vrouw  |
| Adres |  | Adres |  |
| PC en woonplaats |  | PC en woonplaats |  |
| *Indien er sprake is van meer dan twee kinderen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.* |
|  |
| Gegevens familie cliënt/rechthebbende 1 |
| *Vader* |  *Moeder* |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Tussenvoegsels |  | Tussenvoegsels |  |
| Voornamen |   | Voornamen |   |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |   | Geboorteplaats |   |
| Adres |  | Adres |  |
| PC en woonplaats |  | PC en woonplaats |  |
| Nationaliteit |  | Nationaliteit |  |
| Land van herkomst |  | Land van herkomst |  |
| *Broers en zusters cliënt/*/rechthebbende 1 |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Tussenvoegsels |  | Tussenvoegsels |  |
| Voornamen |   | Voornamen |   |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |   | Geboorteplaats |   |
| Adres |  | Adres |  |
| PC en woonplaats |  | PC en woonplaats |  |
| Nationaliteit |  | Nationaliteit |  |
| Geslacht | □ Man □ Vrouw | Geslacht | □ Man □ Vrouw |
| *Indien er sprake is van meer dan twee broers of zusters, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.* |
|  |
| Gegevens familie cliënt/rechthebbende 2  |
| *Vader* | *Moeder* |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Tussenvoegsels |  | Tussenvoegsels |  |
| Voornamen |   | Voornamen |   |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |   | Geboorteplaats |   |
| Adres |  | Adres |  |
| PC en woonplaats |  | PC en woonplaats |  |
| Nationaliteit |  | Nationaliteit |  |
| Land van herkomst |  | Land van herkomst |  |
| *Broers en zusters cliënt/rechthebbende 2* |
| Achternaam |  | Achternaam |  |
| Tussenvoegsels |  | Tussenvoegsels |  |
| Voornamen |   | Voornamen |   |
| Geboortedatum |  | Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |   | Geboorteplaats |   |
| Adres |  | Adres |  |
| PC en woonplaats |  | PC en woonplaats |  |
| Nationaliteit |  | Nationaliteit |  |
| Geslacht | □ Man □ Vrouw | Geslacht | □ Man □ Vrouw |
| *Indien er sprake is van meer dan twee broers of zusters, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.* |

|  |
| --- |
| **Flankerende hulp** |
| Naam instelling |  |
| Naam hulpverlener |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mail |  |
| Overige opmerkingen |
|  |
| **Naam van diegene die de aanmelding in behandeling neemt** |
| Achternaam |  |
| Voornamen |  |
| Roepnaam |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

|  |
| --- |
| Netto inkomsten per maand |
|  | Naam bedrijf/instantie (ook soort uitkering vermelden) | Bedrag /maand | Registratienr. |
| **Cliënt** |  |  |  |
| Netto loon/salaris  |  |  |  |
| Netto uitkering cliënt |  |  |  |
| Pensioen  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vakantiegeld per jaar |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Alimentatie per maand |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Partner**  |  |  |  |
| Netto loon/salaris  |  |  |  |
| Netto uitkering cliënt |  |  |  |
| Pensioen  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vakantiegeld per jaar |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Alimentatie per maand |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gezamenlijk** |  |  |  |
| Huurtoeslag |  |  |  |
| Zorgtoeslag |  |  |  |
| Kinderbijslag / kwartaal |  |  |  |
| Kinderopvangtoeslag |  |  |  |
| Voorlopige teruggave |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Andere inkomsten, namelijk: |  |  |  |
| Heffingskorting/IB cliënt |  |  |  |
| Heffingskorting/IB partner |  |  |  |
| Tegemoetkoming studiekosten |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Uitgaven per maand (indien betaaltermijn anders is, graag vermelden) |
|  | Naam bedrijf/organisatie | Bedrag / maand | Klant-/ polisnummer |
| **Cliënt** |  |  |  |
| Huur |  |  |  |
| Rente/aflossing hypotheek |  |  |  |
| Belastingen/heffingen |  |  |  |
| Gas |  |  |  |
| Stroom |  |  |  |
| Water |  |  |  |
| Energietransport |  |  |  |
| Premie ziektekosten  |  |  |  |
| Telefoon mobiel |  |  |  |
| Alimentatie |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Partner** |  |  |  |
| Premie ziektekosten |  |  |  |
| Telefoon mobiel |  |  |  |
| Alimentatie |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gezamenlijk** |  |  |  |
| CAI / Kabel (TV) |  |  |  |
| Internet |  |  |  |
| Telefoon vast |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Gem. belastingen |  |  |  |
| Waterschapslasten/riool |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Studiekosten |  |  |  |
| Verzekeringen: |  |  |  |
| * WA
 |  |  |  |
| * Inboedel
 |  |  |  |
| * Opstal
 |  |  |  |
| * Rechtsbijstand
 |  |  |  |
| * Uitvaart
 |  |  |  |
| * Auto
 |  |  |  |
| Overige, namelijk |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Aflossingen leningen: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Abonnementen |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Contributies |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Overige uitgaven: |  |  |  |
| * Reiskosten
 |  |  |  |
| * Eigen bijdrage thuiszorg
 |  |  |  |
| * Groene kruisvereniging
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * Motorrijtuigenbelasting
 |  |  |  |
| * APK en onderhoud
 |  |  |  |
| * ANWB lidmaatschap
 |  |  |  |
| * Afschrijving auto
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Kosten kinderen: |  |  |  |
| * Schoolgeld
 |  |  |  |
| * Schoolboeken
 |  |  |  |
| Overigen: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Huishoudgeld/leefgeld | (per week: ) |  |  |

|  |
| --- |
| Overige financiële gegevens (indien voor u van toepassing) |
| Hebt u kwijtschelding aangevraagd voor diverse (gemeentelijke) belastingen en heffingen? | □ ja □ neen |
| Hebt u huur- en zorgtoeslag aangevraagd? | □ ja □ neen |
| Hebt u aangifte inkomstenbelasting gedaan? | □ ja □ neen |
| Hebt u een voorlopige teruggaaf geregeld bij de belastingdienst? | □ ja □ neen |
| Hebt u een langdurigheidtoeslag bij uw gemeente aangevraagd? | □ ja □ neen |
| Hebt u een tegemoetkoming studiekosten aangevraagd? | □ ja □ neen |

|  |
| --- |
| Overige bank- en spaarrekeningen |
| Naam bank | Rekeningnummer  | Soort rekening | Saldo | Datum saldo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Vermogen en bezittingen |
| Bezit u een auto? | □ ja □ neen | Waarde: |
| Bezit u een woning? | □ ja □ neen | Waarde: |
| Bezit u ander onroerend goed? | □ ja □ neen | Waarde: |
| Bezit u effecten, aandelen o.i.d.? | □ ja □ neen | Waarde: |
| Heeft u andere kostbare bezittingen? | □ ja □ neen | Waarde: |

|  |
| --- |
| **Reden verzoek tot beschermingsbewind** |
|  |

Cliënt verklaart dat hij/zij de gegevens op dit formulier naar waarheid heeft ingevuld. Mocht de situatie na het invullen van dit formulier –buiten de schuld van de cliënt- wijzigen, dan informeert cliënt Lucassen bewindvoering hierover onmiddellijk. Via ondertekening geeft u Lucassen Bewindvoering tevens toestemming relevante informatie op te vragen bij derden. De algemene voorwaarden zijn van toepassing.

Naar waarheid ingevuld op (datum) ………………………………………………………

Naam cliënt : …………………………… Naam partner: ………………………..

Handtekening cliënt Handtekening partner/rechthebbende 2
 (indien van toepassing)

…………………………………………… ……………………………………………

