**STICHTING HET WEESHUIS BOLSWARD**

**Adres: Postbus 96, 8700 AB BOLSWARD**

**Aanvraagformulier voor een uitkering uit het Halfwezenfonds.**

**Altijd bijvoegen:** een kopie van uw inkomsten (van deze of vorige maand) uit dienstbetrekking (loonstrook) of van de uitkeringsinstantie (bijv. Participatiewet, Algemene Nabestaandenwet, Ziektewet, Wet Arbeidsongeschiktheid, pensioen, e.d.).

Een kopie van uw laatst ontvangen aanslag inkomstenbelasting als u een eigen bedrijf heeft of als zzp-er werkzaam bent.

Wij verzoeken u **alle vragen** te beantwoorden.

1. Persoonlijke gegevens:

 Naam :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Voornamen :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Geboortedatum :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adres :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Postcode en woonplaats :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefoonnummer(s) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail adres :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IBAN nummer :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In Bolsward woonachtig sinds :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Echtgeno(o)t(e) overleden op :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alleenstaand sinds :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum echtscheiding :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Inwonende volledig ten laste van ondergetekende komende

 minderjarige kinderen:

 Voornamen Achternaam Geb.datum School

 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aantal kinderen waarvoor u kinderbijslag ontvangt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Inkomsten:

 Ontvangt u een uitkering op grond van de Participatiewet? JA/NEEN

 Zo niet, waaruit bestaan dan uw inkomsten?

 per maand

1. Netto loon uit dienstbetrekking € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Netto uitkering Algemene Nabestaandenwet € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Netto uitkering Ziektewet of Wet

Arbeidsongeschiktheid € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Netto pensioenuitkering € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Inkomsten uit: kostgeld € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kamerverhuur € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

onderverhuur € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Alimentatie € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Overige bijdragen in de gezinskosten van

inwonende personen. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Netto-inkomen uit zelfstandig beroep of

bedrijf. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Bezittingen/spaargelden: (alleen invullen als u geen uitkering uit de

 Participatiewet ontvangt)

 Waarde eigen woning € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Waarde overige onroerend goed € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Spaargelden € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Overig vermogen (effecten, deelnemingen etc.) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ondergetekende

* Verklaart bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben verstrekt.
* Verplicht zich eventuele wijzigingen in bovenstaande gegevens binnen

7 dagen na het ontstaan van de nieuwe situatie aan het bestuur van de

Stichting Het Weeshuis bekend te maken. (1)

* Zal eventueel te veel ontvangen uitkeringen als gevolg van onjuiste of

onvolledige gegevensverstrekking dan wel het niet of niet tijdig

doorgeven van wijzigingen onverwijld terugbetalen.

Bolsward, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (handtekening)

1. Wijzigingen doorgeven aan mevrouw M. Haaksman – de Beer (06-14234482) of schriftelijk aan Stichting Het Weeshuis,

Postbus 96, 8700 AB BOLSWARD.