

Aanvraag- en inlichtingenformulier bijzondere bijstand

Niet in te vullen door aanvrager:

Meldingsdatum : **Cliëntnummer aanvrager** :
Aanvraagdatum : **Werkprocesnummer** :
Ontvangstdatum : **Contactpersoon** :

invullen door aanvrager

1. Persoonsgegevens aanvrager en partner

	Aanvrager	Partner
Eigen Achternaam		
Voornamen		
Voorvoegsel		
Geslacht		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Telefoonnummer		
E-mail		
Geboortedatum		
BSN		

2. Voor welke kosten vraagt u bijzondere bijstand aan?

(Indien mogelijk dient u een bewijs van de kosten mee te sturen)

Kostensoort	Bedrag
	€
	€
	€
	€
	€

Eventuele toelichting

.....

.....

.....

.....

.....

Let op!! Vult u ook de vragen op de achterkant van dit formulier in!!

3. Heeft u een kostenvergoeding bij andere instantie(s) gevraagd?

ja nee

Zo ja, welke kosten en bij welke instantie en met welk resultaat?

.....
.....
.....
.....

Let op: s.v.p. kopieën bijvoegen van:

- indien van toepassing, het declaratieoverzicht van uw zorgverzekeraar met de vermelding van de hoogte van de eigen bijdrage die u moet betalen;

4. Betaling bijzondere bijstand

De te ontvangen bijstand overmaken op:

IBAN nummer.....

ten name van

5. Verklaring en ondertekening

- Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld en heb niets verzwegen waardoor ten onrechte bijzondere bijstand wordt verstrekt.
- Ik weet dat het onjuist invullen van de vragen strafbaar is en kan leiden tot terugvordering van de toegekende bijzondere bijstand
- Ik weet dat de door mij verstrekte gegevens worden geregistreerd in geautomatiseerde systemen.

Datum:

Handtekening aanvrager,

Handtekening partner,

.....

.....

Stuur dit formulier met bewijsstukken naar:

Fijnder

t.a.v. afdeling inkomen

Postbus 109

7140 AC Groenlo

Of per e-mail: info@fijnder.nl