

Intakeformulier Spil Bewindvoering

Aanmelding voor : <input type="checkbox"/> Beschermingsbewind <input type="checkbox"/> Inkomstenbeheer	
Naam & voornamen	M/V
Geboortedatum & plaats	
BSN	
DigiD gebruikersnaam	
DigiD wachtwoord	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
Emailadres	
<u>Gegevens partner</u>	
Naam & voornamen	M/V
Geboortedatum & plaats	
BSN	

Burgerlijke staat		
<input type="checkbox"/> Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap	<input type="checkbox"/> Gescheiden
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Huwelijk met voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwe
<input type="checkbox"/> Samenwonend	<input type="checkbox"/> Huwelijk zonder voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwnaar

Inwonende minderjarige kinderen			
Voornamen	Achternaam	Geboortedatum	BSN

Verwijzende organisatie	
Organisatie	
Naam contactpersoon	M/V
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoon	
E-mail	

Correspondentie naar:	
<input type="checkbox"/> Betrokkene	<input type="checkbox"/> Verwijzer

Inkomsten per maand			
	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Registratie- klant- of polisnummer
Netto salaris cliënt			
Netto uitkering cliënt			
Netto salaris partner			
Netto uitkering partner			
Heffingskorting / IB cliënt			
Heffingskorting / IB partner			
Zorgtoeslag			
Kindgebonden budget			
Huurtoeslag			
Alimentatie			
Kinderbijslag			
Studietoelage			
Tegemoetk. studiekosten			
Andere inkomsten, namelijk			

Vaste uitgaven per maand			
	Naam bedrijf / organisatie	Bedrag per maand	Registratie- klant- of polisnummer
Hypotheek			
Huur			
Gas			
Electra			
Water			
Ziektekostenverzekering			
Ziektekostenverzek.partner			
Kabel			
Internet/TV			
Telefoon vast			
Mobiele telefoon			
Mobiele telefoon partner			
Gemeentelijke belastingen			
Waterschapslasten /rioolrecht			
Verzekeringen:			
-wa			
-inboedel			
-uitvaart			
-opstal			
-auto			
Scooter/fiets/bromfiest			
Andere uitgaven, namelijk			

Medische contactgegevens	
Wie is uw huisarts	
Wie is uw tandarts	
Naam apotheek	

Overige financiële gegevens (indien voor u van toepassing):		
Hebt u kwijtschelding aangevraagd voor diverse (gemeente) belastingen en heffingen?	JA	NEE
Hebt u huur- en zorgtoeslag aangevraagd?	JA	NEE
Hebt u aangifte inkomstenbelasting gedaan?	JA	NEE
Hebt u een voorlopige teruggaaf geregeld bij de belastingdienst?	JA	NEE
Hebt u individuele inkomenstoeslag aangevraagd?	JA	NEE
Hebt u een tegemoetkoming studiekosten aangevraagd?	JA	NEE

Naam bank	Rekeningnummer	Soort rekening

Hebt u schulden die niet meer door u afbetaald (kunnen) worden?	JA	NEE
---	----	-----

Heeft u bovenstaande vraag met **ja** beantwoord, dan verzoeken wij u een overzicht te geven van uw schulden. U kunt daarbij gebruik maken van onze bijlage.

Schuldregeling: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aanvraag in behandeling <input type="checkbox"/> Aanvraag afgewezen	
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
e-mail	
Reden afwijzing:	

WSNP regeling: Ja Nee Aangevraagd Afgewezen Beëindigd

WSNP bewindvoerder:

Organisatie

Naam contactpersoon

Adres

Postcode / plaats

Telefoon

E-mail

Reden afwijzing / Beëindiging WSNP:

Reden verzoek tot beschermingsbewind of inkomstenbeheer

Wij zijn ons ervan bewust dat er behoorlijk veel gevraagd wordt, maar om straks uw inkomen goed te kunnen beheren hebben wij een zo compleet mogelijk overzicht nodig wat betreft uw financiële huishouding en alle zaken die daarop van invloed kunnen zijn.

Wij verzoeken u, indien van toepassing, de volgende gegevens (kopieën) bij het formulier te voegen:

- Geldig legitimatiebewijs (alleen ID-kaart of paspoort, geen rijbewijs !). Ook van uw eventuele partner
- Recente inkomensspecificatie(s), ook van (overleden) partner
- Belastingteruggave
- Beschikking huurtoeslag
- Beschikking zorgtoeslag
- Beschikking kinderopvangtoeslag
- Beschikking kindgebonden budget
- Beschikking kinderbijslag
- Alimentatie
- Persoonsgebonden budget
- Polis ziektekostenverzekeraar
- Gegevens van alle andere verzekeringen
- Bewijs van eigendom bij eigen woning
- Huurspecificatie
- Papieren betreffende schulden
- Gegevens van alle overige vaste lasten
- Alle bank en/of giroafschriften van u, uw partner en kinderen jonger dan 18 jaar van de afgelopen 3 maanden
- Indien aanwezig: DigiD

Alleen voor beschermingsbewind

- Noodzakelijkheid verklaring waaruit kan worden opgemaakt dat toestand van betrokkene zodanig is dat onderbewindstelling noodzakelijk is (van hulpverlener).
- Bewijs eigendom van woning en hypotheekakte
- Waardepapieren (aandelen, levensverzekering en dergelijke)
- Kentekenbewijs van auto, caravan en motor
- Bewijzen andere waardevolle bezittingen

Ondertekende heeft kennis genomen van de Bezwaren- en klachtenregeling van Spil Bewindvoering.

Naar waarheid ingevuld op (datum) _____

Handtekening cliënt:

Handtekening inwonende partner:
(indien van toepassing)

Wij verzoeken u het volledig ingevulde formulier samen met alle gevraagde gegevens te sturen naar:

Spil Bewindvoering.

Postbus 809

8901 BP Leeuwarden

Of te e-mailen naar: info@spilbewindvoering.nl

Bijlage : gegevens schuldeisers

	Naam schuldeisers	Registratienummer/ dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing per maand
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				