

# INTAKEFORMULIER AANVRAAG BEWIND / BUDGETBEHEER



Dit formulier is bedoeld om de financiële situatie van de cliënt goed in kaart te brengen. Met de gegevens maken we een maandbegroting. Hierop baseren we het bewind of budgetbeheer. Graag ontvangen we naast alle gegevens van de cliënt ook de gegevens van de begeleider of contactpersoon met wie we contact kunnen houden tijdens de uitvoering van het beheer of bewind.

We hebben alle gevraagde gegevens nodig om te kunnen starten met bewind of budgetbeheer. We wijzen erop dat het verzwijgen van belangrijke gegevens of het verstrekken van onjuiste informatie voor ons een reden kan zijn om de hulpverlening op te schorten of voortijdig te beëindigen.

## Gegevens hulpverlener

Instelling	
Voornaam	
Achternaam	
Adres van de instelling	
Postcode – Vestigingsplaats	
Telefoon	
Mobiele telefoon	
Emailadres	
Bereikbaar op	Ma Di Wo Do Vr Za Zo
	<i>*omcirkelen welke dag(en) hulpverlener bereikbaar is</i>

Bovengenoemde verzoekt Zorgadviesburo ANEL om de op dit intakeformulier ingevulde gegevens van de cliënt te verwerken in de administratie en te beheren.

## Reden van de aanvraag (& bijzonderheden)

*(Geeft u hieronder kort weer wat de reden voor de aanvraag van bewind / budgetbeheer is)*

## INTAKEFORMULIER AANVRAAG BEWIND / BUDGETBEHEER

Voor alle ingevulde velden een kopie van de bewijsstukken erbij doen!

Algemene gegevens:	aanvrager:	partner:
Naam:		
Voornamen (voluit):		
Geslacht:	Man/vrouw*	Man/vrouw*
Geboortedatum:		
Adres:		
Postcode/woonplaats:		
Telefoonnr. Privé::		
Telefoonnr. Werk:		
Mobiel telefoonnr.:		
BSN-nummer:		
Bankrekeningnr.:		
Bankrekeningnr.:		
Legitimatiebewijs (soort):		
Nummer:		
Geldig tot:		
Email-adres:		
Gehuwd/ongetrouwd/samenwonend/gescheiden*		

### Gegevens kind(eren):

Naam:				
Voornamen(voluit):				
Geslacht:	Jongen/meisje*	Jongen/meisje*	Jongen/meisje*	Jongen/meisje*
Geboortedatum:				
Thuiswonend:	Ja/nee*	Ja/nee*	Ja/nee*	Ja/nee*

\*doorhalen wat niet van toepassing is

### Rekeningnummer voor leefgeld

	<input type="checkbox"/> Graag een rekening voor leefgeld openen
--	--

Voor een goed beheer van uw financiën is een voorwaarde, dat we al uw inkomsten op de beheerrekening ontvangen.

### INKOMSTEN

Soort	Aanvrager:	Partner:
Netto salaris/uitkering:	€	€
Naam werkgever/uitk.instantie:		
Soort uitkering:		
Vakantiegeld:	€	€
Zorgtoeslag:	€	€
Huurtoeslag:	€	€
Voorlopige teruggave belasting:	€	€
Maandbedrag kinderbijslag:	€	
Correspondentienr.kinderbijslag:		
Tegemoetkoming schoolkosten:	€	
Alimentatie:	€	€
Pensioen:	€	€
Kostgeld:	€	€
Overige inkomsten:	€	€

**INTAKEFORMULIER  
AANVRAAG BEWIND / BUDGETBEHEER**

Voor alle ingevulde velden een kopie van de bewijsstukken erbij doen!

**UITGAVEN**

Soort	Instantie:	Per wk/mnd/ kwrt/jaar/ termijnen	Bedrag	Betalingskenmerk/klantnr.
<b>Woonlasten</b>			€	
Huur/hypotheek:			€	
Servicekosten:			€	
Energie:			€	
Water:			€	
<b>verzekeringen</b>				
Ziektekostenverz. Aanvrager:			€	
Ziektekostenverz. Partner:			€	
Ziektekostenverz. Kind(eren):			€	
Aansprakelijkheids verzekering (AVP):			€	
Inboedelverzekering:			€	
Opstalverzekering:			€	
Levensverzekering:			€	
Uitvaartverzekering:			€	
Autoverzekering:			€	
Overige:			€	
<b>Belastingen</b>				
Onr.zaakbelasting (OZB)			€	
Afvalstoffenheffing:			€	
Waterzuiverings- beheer:			€	
Overige:			€	
<b>Telefonie/internet</b>				
Vaste telefonie:			€	
Mobiele telefoon:			€	
Internet:			€	
Kabelexploitant:			€	
Abonnee TV:			€	
<b>diversen</b>				

**INTAKEFORMULIER  
AANVRAAG BEWIND / BUDGETBEHEER**

Soort	Instantie:	Per wk/mnd/ kwrt/jaar/ termijnen	Bedrag	Betalingskenmerk/klantnr.
Alimentatie:			€	
Studiekosten:			€	
Reiskosten (OV):			€	
Onderhoud auto:			€	
Brandstof auto:			€	
<b>abonnementen</b>				
Krant:			€	
Tijdschrift:			€	
(sport)vereniging:			€	
<b>Overige</b>				
			€	
Kosten bewind/budget	Zorgadviesburo ANEL	Maand	€	
<b>Betalingsregelingen</b>				
1			€	
2			€	
3			€	
4			€	
5			€	
<b>Reserveringen</b>				
Eigen risico	zorgverzekering		€	
leefgeld			€	

# INTAKEFORMULIER AANVRAAG BEWIND / BUDGETBEHEER

## Schulden

Zorgadviesburo ANEL begeleidt klanten bij een verantwoorde besteding van hun inkomsten. Wij regelen betalingsregelingen bij beheersbare schulden. In geval van problematische schulden kunnen wij u begeleiden richting schuldhulpverlening. Bent u al aangemeld voor een schuldregeling of volgt u al een schuldregeling, vermeldt dan hieronder de contactgegevens van de instelling of WSNP-bewindvoerder.

Instelling	
Naam contactpersoon	
Adres van de instelling	
Postcode – Vestigingsplaats	
Telefoon	
Mobiele telefoon	
Emailadres	

## Overzicht schulden

Leningen bij banken/financieringsmaatschappijen enz.				
Schuldeiser	Aard van de vordering	Contractnr.	Aflossing per mnd	(Rest)schuld

Verplichtingen bij postorderbedrijven etc.				
Schuldeiser	Aard van de vordering	Contractnr.	Aflossing per mnd	(Rest)schuld

Schulden die reeds liggen bij een deurwaarder of incassobureau				
Schuldeiser	Aard van de vordering	Contractnr.	Aflossing per mnd	(Rest)schuld

Achterstanden: huur/hypotheek/energie/ziektekosten/etc				
Schuldeiser	Aard van de vordering	Contractnr.	Aflossing per mnd	(Rest)schuld

## INTAKEFORMULIER AANVRAAG BEWIND / BUDGETBEHEER



Voor **aanvraag bewind** hebben wij de volgende stukken nodig:

- kopie geldig **legitimatiebewijs** (identiteitskaart/paspoort, **geen** rijbewijs)
- **deskundigenverklaring** van hulpverlener/huisarts
- **akkoordverklaring** van partner/ouders/broers/zussen
- Dagafschriften bankrekening(en) van de **laatste drie maanden**;
- Kopie **belastingteruggaven**
- Laatste drie **loonstrookjes/uitkeringsspecificaties** van aanvrager en partner;
- Bewijzen van eventueel **vermogen** (bijvoorbeeld afschriften spaarrekening(en));
- **Echtscheidingspapieren** inclusief eventueel alimentatie-beschikking (partner- en/of kinderalimentatie);

Voor de **schuldenregeling** hebben wij de volgende **extra** bewijsstukken:

- **BKR**-registratie (<https://www.bkr.nl/consumenten/opvragen-gegevens/>)
- Saldo overzichten van alle schulden

### Machtiging voor opvragen informatie, aanvraag rekeningnummer en ondertekening

- Ondergetekende(n) verklaart(verklaren) dat het formulier naar waarheid is ingevuld en dat kennis is genomen van de werkwijze van Zorgadviesburo Anel;
- Ondergetekende(n) stemmen in met het gebruik van hun gegevens voor de aanvraag van een rekeningnummer dat noodzakelijk is voor de uitvoering van het inkomensbeheer;
- Ondergetekende(n) machtigt(machtigen) Zorgadviesburo ANEL om informatie in te winnen bij en informatie te verstrekken aan derden, waaronder de gemeentelijke basis administratie, voor zover deze relevant is voor de afhandeling van deze aanvraag.

Plaats en datum:

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:

U kunt het ingevulde formulier met bijlagen opsturen naar: **Zorgadviesburo ANEL**  
**Antwoordnummer 1206**  
**9679 ZX Scheemda**