

## INTAKEFORMULIER

# BEWINDVOERING MJD BEWINDVOERDERS

# Inhoud

Persoonsgegevens .....	3
Gegevens aanvrager .....	3
Gegevens partner .....	3
Burgerlijke staat.....	3
Gezinssituatie / inwonende minderjarige kinderen .....	4
Contactpersoon / Verwijzende Instantie.....	4
Huisvestingsgegevens.....	4
Financiële gegevens.....	5
Financiële gegevens – Inkomsten.....	5
Financiële gegevens – Soort uitkering.....	5
Financiële gegevens – Uitgaven .....	6
Financiële gegevens – Kwijtscheldingen .....	7
Financiële Gegevens – Bank en spaarrekeningen .....	7
Financiële Gegevens – Verzekeringen.....	7
Financiële Gegevens – Vermogen en Bezittingen .....	7
Financiële Gegevens – Persoonlijke leningen / creditcard(s) / hypothecaire leningen .....	8
Financiële Gegevens – Schulden .....	8
Schulddienstverlening .....	9
Schulddienstverlening – Minnelijke schuldhulpverlening.....	9
Schulddienstverlening – WSNP .....	9
Verzoek tot Beschermingsbewind / Schuldhulpverlening.....	9
Aanvullende gegevens.....	10
Mee te nemen (kopieën van) documenten.....	10
Opmerking(en).....	10

## Persoonsgegevens

### Gegevens aanvrager

Naam		
Voornamen		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Nationaliteit		
Burgerservicenummer		
Type identiteitsdocument	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Identiteitskaart <input type="checkbox"/> Verblijfsdocument	
Nummer ID / Geldig tot		dd-mm-jjjj ..... - ..... - .....
Rijbewijs		
Nummer Rijbewijs / Geldig tot		dd-mm-jjjj ..... - ..... - .....
Telefoonnummer vast		
Telefoonnummer mobiel		
E-mailadres		

### Gegevens partner

Naam		
Voornamen		
Geboortedatum	dd-mm-jjjj ..... - ..... - .....	
Geboorteplaats		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Nationaliteit		
Burgerservicenummer		
Type identiteitsdocument	<input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Identiteitskaart <input type="checkbox"/> Verblijfsdocument	
Nummer ID / Geldig tot		dd-mm-jjjj ..... - ..... - .....
Rijbewijs		
Nummer Rijbewijs / Geldig tot		dd-mm-jjjj ..... - ..... - .....
Telefoonnummer vast		
Telefoonnummer mobiel		
E-mailadres		

### Burgerlijke staat

<input type="checkbox"/> Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Geregistreerd Partnerschap	<input type="checkbox"/> Gescheiden sinds .....
<input type="checkbox"/> Alleenstaand 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

**Gezinssituatie / inwonende minderjarige kinderen**

Voorletters	Naam	Geslacht	Geboortedatum	Burgerservicenummer
		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	dd-mm-jj ..... - ..... - .....	
		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	dd-mm-jj ..... - ..... - .....	
		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	dd-mm-jj ..... - ..... - .....	
		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	dd-mm-jj ..... - ..... - .....	
		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	dd-mm-jj ..... - ..... - .....	
		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	dd-mm-jj ..... - ..... - .....	

**Contactpersoon / Verwijzende Instantie**

Naam hulpverlener	<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mw.	
Relatie	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Ouder <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Broer/zus <input type="checkbox"/> Hulpverlener	
Instantie		
Adres		
Woonplaats		
Telefoon		
E-mailadres		
Correspondentie sturen naar:	<input type="checkbox"/> Betrokkene <input type="checkbox"/> Verwijzende persoon / Instantie	

**Huisvestingsgegevens**

Adres	
Postcode / Woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiel	
Inwonend	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Naam verhuurder	
Adres verhuurder	
Woonsituatie	<input type="checkbox"/> Huur <input type="checkbox"/> Koop <input type="checkbox"/> Inwonend <input type="checkbox"/> Tehuis <input type="checkbox"/> Woonvorm
Huur of Kostgeld Contract	<input type="checkbox"/> Huurcontract <input type="checkbox"/> Kostgeldcontract <input type="checkbox"/> N.v.t.

## Financiële gegevens

### Financiële gegevens – Inkomsten

Inkomsten	Bedrijf / Instantie	Periode	Bedrag	Nummer
Salaris		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Salaris partner		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Uitkering		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Uitkering partner		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Reiskosten		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Maand	€	
Reiskosten partner		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Alimentatie		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Heffingskortingen		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Belastingteruggaven		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Huurtoeslag		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Zorgtoeslag		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Lijfrente		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Kinderbijslag		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal	€	
Kind gebonden budget		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Studiefinanciering		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Kinderopvang		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Kostgeld		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Andere inkomsten		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> 4 Weken <input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	

### Financiële gegevens – Soort uitkering

Ja	Nee	Nvt		Uzelf	Partner
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Participatiewet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WAO / WIA / WW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AOW / IOAW / IOAZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PGB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WAJONG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pensioen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anders:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naam contactpersoon instantie:			telefoonnummer:		

### Financiële gegevens – Uitgaven

Uitgave	Bedrijf / Organisatie	Periode	Bedrag	Nummer
Huur		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Hypotheek		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Electra		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Gas		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Water		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Zorgverzekering		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Zorgverzekering partner		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Telefoon / TV / Internet		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Mobiel		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Mobiel partner		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Gemeente Heffingen		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Waterschap		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Zorgverzekering		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Inboedelverzekering		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Uitvaartverzekering		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Opstalverzekering		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Autoverzekering		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Andere verzekeringen		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Aflossingen lenigen		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Abonnementen		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Krant		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Loterijen		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Reiskosten		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> Maand	€	
Eigenbijdrage thuiszorg		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Motorrijtuigenbelasting		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
APK / onderhoud		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
ANWB lidmaatschap		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Afschrijving auto		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Kosten schoolboeken		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Kosten schoolgeld		<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Jaar	€	
Leefgeld (gewenst)		<input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> Maand	€	

**Financiële gegevens – Kwijtscheldingen**

Kwijtschelding	Aangevraagd	Verleend
Waterschap	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gemeentelijke belastingen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

**Financiële Gegevens – Bank en spaarrekeningen**

Naam bank	IBAN Nummer	Soort rekening	Saldo	Saldodatum
			€	..... - ..... - .....
			€	..... - ..... - .....
			€	..... - ..... - .....
			€	..... - ..... - .....
			€	..... - ..... - .....

**Financiële Gegevens – Verzekeringen**

Verzekering	Maatschappij	Polisnummer	Tussenpartij
Zorgverzekering			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aansprakelijkheid			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Inboedel			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Levensverzekering			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Spaarverzekering			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Autoverzekering			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Uitvaartverzekering			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Andere			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

**Financiële Gegevens – Vermogen en Bezittingen**

		Waarde	Opmerking
auto	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€	
woning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€	
Ander onroerend goed	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€	
Effecten, aandelen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€	
Andere kostbare bezittingen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	€	

**Financiële Gegevens – Persoonlijke leningen / creditcard(s) / hypothecaire leningen**

Instantie	Max. Bedrag	Geleend Bedrag	Aflossing per maand	Looptijd
	€	€	€	
	€	€	€	
	€	€	€	
	€	€	€	

**Financiële Gegevens – Schulden**

	Schuldeiser	Dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing
1			€	€
2			€	€
3			€	€
4			€	€
5			€	€
6			€	€
7			€	€
8			€	€
9			€	€
10			€	€
11			€	€
12			€	€
13			€	€
14			€	€
15			€	€

Gebruik eventueel een ander document (spreadsheet) om (aanvullende) gegevens te verstrekken



## Schulddienstverlening

### Schulddienstverlening – Minnelijke schuldhulpverlening

Regeling opgestart	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Startdatum	dd-mm-jjjj ..... - ..... - .....
Status	<input type="checkbox"/> Aanvraag in behandeling <input type="checkbox"/> Aanvraag afgewezen
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Reden indien afgewezen:	

### Schulddienstverlening – WSNP

WSNP regeling	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Startdatum	dd-mm-jjjj ..... - ..... - .....
Einddatum	(indien van toepassing: dd-mm-jjjj) ..... - ..... - .....
Status	<input type="checkbox"/> Aangevraagd <input type="checkbox"/> Aanvraag afgewezen <input type="checkbox"/> Lopend <input type="checkbox"/> Beëindigd - Schone lei <input type="checkbox"/> Beëindigd - Geen schone lei
WSNP Bewindvoerder	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Reden afwijzing / beëindiging:	

### Verzoek tot Beschermingsbewind / Schuldhulpverlening

Vorige bewindvoerder	<input type="checkbox"/> N.v.t. <input type="checkbox"/> Naam:
Vorige bewindvoerder akkoord	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Reden indien niet akkoord	

## Aanvullende gegevens

### Mee te nemen (kopieën van) documenten

Wij verzoeken u <b>kopieën</b> van de volgende gegevens bij het intakeformulier te voegen			
Ja	Nee	Nvt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paspoort / Identiteitskaart / Verblijfsdocument aanvrager (en partner)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rijbewijs aanvrager (en partner)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uittreksel Basis Registratie Personen (met vermelding Burger Service Nummer; alleen nodig indien er geen BSN op identiteitsdocument staat)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bankafschriften van de laatste 3 maanden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 recente inkomensspecificatie(s) van u en uw (overleden) partner
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gegevens alimentatie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verklaring van erfrecht bij recent overlijden partner
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Belastingaangiften en evt. belastingteruggaven (laatste 3 jaren) (of DigiD gegevens)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voorschotbeschikking Toeslagen (Zorg, Huur, Kind Gebonden Budget)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beschikking Kinderbijslag SVB
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beschikking Persoonsgebonden Budget
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polisblad Zorgkostenverzekeraar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Polisbladen en/of gegevens van alle overige verzekeringen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Huurcontract woning en/of kostgeldcontact (bij onderhuur of inwoning)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bewijs van eigendom eigen woning
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Overzicht van alle kostbare bezittingen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gegevens van alle creditcards
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gegevens van alle schulden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gegevens van alle overige vaste lasten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Opmerking(en)

Ondergetekende heeft dit formulier waarheidsgetrouw en zo volledig mogelijk ingevuld en geeft hierbij de opdrachtnemer opdracht de belangen van opdrachtgever te behartigen. Opdrachtgever zegt hierbij ook toe dat hij/zij ook in de toekomst gevraagd en ongevraagd informatie zal verstrekken die van belang is voor de bewindvoering met al dan niet schulddienstverlening en/of het budgetbeheer.

Dit formulier is correct en naar waarheid ingevuld,

Plaats: \_\_\_\_\_

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

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_