

# AANVRAAG FINANCIËLE STEUN

## Toelichting:

- **Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren worden in behandeling genomen.**
- **Tevens bijsluiten:**
  - Motivatiebrief voorzien van datum op briefpapier van de instelling met omschrijving van het doel waarvoor het de aanvraag wordt gedaan.
    - \* *Heeft u geen briefpapier voorhanden? Dan graag de motivatiebrief ondertekenen!*
  - kopie legitimatiebewijs
  - overzicht van de schulden op 1 A4 (naam crediteur, hoogte van de schuld, hoogte aflossing)
  - overzicht van alle benaderde fondsen met de bijbehorende resultaten
  - Recente bankafschriften met begin- en eindsaldo, niet ouder dan 2 maanden.
    - \* Let er bij internetbankieren op, dat u het afschrift downloadt en niet een print maakt van het mutatieoverzicht. U vindt een instructie voor het downloaden van bankafschriften op: <http://www.fbna.nl/Publicaties/Instructiebankafschriften.pdf>
  - Kopie uitkeringspecificatie *op het moment dat er inhoudingen zijn*
  - BCC bijlage (alleen wanneer witgoed onderdeel is van de aanvraag)

Het ingevulde en ondertekende formulier kan gemaïld worden naar [info@fbna.nl](mailto:info@fbna.nl)

- **Aan het invullen van dit aanvraagformulier kan geen enkel recht worden ontleend.**

# AANVRAAG FINANCIËLE STEUN

## Naam cliënt en voorletters:

(indien kind, vul naam ouders in) ..... Geb.datum: .....  m  v

Naam partner en voorletters: ..... Geb.datum: .....  m  v

Beroep: .....

Burgerlijke staat:  Alleenstaand  Gehuwd  Ongehuwd  
 Samenwonend  Gescheiden, sinds .....

Naam kind: 1. .... Geb. datum: .....  Inwonend

2. .... Geb. datum: .....  Inwonend

3. .... Geb. datum: .....  Inwonend

(indien meer kinderen, dit in motivatiebrief vermelden)

Adres: .....

Postcode en woonplaats: ..... Provincie: .....

Telefoonnummer: ..... / .....

**Aanvragende instelling:** .....

Bankrekeningnummer: ..... ~~Www~~ Tenaamstelling: .....

Naam dienst-/hulpverlener: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer: ..... E-mail: .....

**De aanvraag:** Wat wordt aangevraagd .....

Wat is het volledige, noodzakelijke bedrag? .....

Welk bedrag kan zelf worden bijgedragen? .....

Al eerder aanvraag voor deze cliënt gedaan?  nee  ja, wanneer: .....

Verzoek ingediend bij de Wmo?  nee  ja, welk resultaat: .....

Verzoek ingediend voor bijzondere bijstand?  nee  ja, welk resultaat: .....

Verzoek ingediend bij zorgverzekeraar?  nee  ja, welk resultaat: .....

Verzoek ingediend bij Kredietbank?  nee  ja, welk resultaat: .....

Valt uw cliënt onder budgetbeheer?  nee  ja, tot wanneer: .....

Valt uw cliënt onder de Wsnp?  nee  ja, tot wanneer: .....

Waaruit bestaat uw contact met de cliënt?  
(bij onvoldoende ruimte, gebruik motivatiebrief) .....

Hoe lang bestaat dit contact al? sinds: .....

Huisbezoek?  nee  ja, hoe vaak: .....

## OPGAVE INKOMSTEN EN UITGAVEN

Gezinsinkomen	Netto per maand	Uitgaven	Per maand
Inkomsten uit arbeid cliënt	€ .....	Huur	€ .....
Inkomsten uit arbeid partner	€ .....	Hypotheeklasten	€ .....
Salaris kind(eren)	€ .....	Energie + water	€ .....
Uitkering cliënt	€ .....	Premie zorgverzekering	€ .....
Uitkering partner	€ .....	Overige verzekeringen	€ .....
Uitkering kind(eren)	€ .....	Eigen bijdrage kinderopvang / thuiszorg	€ .....
Kinderbijslag	€ .....	Extra kosten van ziekte / handicap	€ .....
AOW	€ .....	Telefoon / vervoer	€ .....
Pensioen	€ .....	Belastingen	€ .....
Alimentatie	€ .....	Afbetaling schuld (overzicht bijsluiten)	€ .....
Kostgeld kind(eren)	€ .....		
Studiefinanciering	€ .....	<b>Totaal</b>	€ .....
Zorgtoeslag	€ .....		
Huurtoeslag	€ .....	Spaargeld / vermogen	€ .....
Kindgebonden budget en / of TOG	€ .....	Hoogte van de hypotheek	€ .....
Andere inkomsten (b.v. PGB, onderverhuur)	€ .....	Hoogte van andere schulden op datum aanvraag	€ .....
Voorlopige teruggave hypotheekrente	€ .....		
<b>Totaal</b>	€ .....		

Ondergetekenden verstrekken nadrukkelijk en uit vrije wil de gevraagde informatie aan Fonds Bijzondere Noden Amsterdam i.v.m. de aangevraagde gift.

Naar waarheid ingevuld:

Handtekening cliënt

.....

Naam: .....

Datum: .....

Gegevens zijn door mij gecontroleerd:

Handtekening dienst-/hulpverlener

.....

Naam: .....

Datum: .....

Voor akkoord:

Handtekening manager /  
leidinggevende

.....

Naam: .....

Datum: .....