

1 Persoonsgegevens

Burgerservicenummer _____
Naam _____
Woonadres _____
Postcode/ plaats _____
Vaste / mobiele telefoon _____

2 Zorgaanbieder

Ik wil in 2019 gebruik gaan maken van de volgende zorgaanbieder (zie de flyer) _____

3 Periode van tegemoetkoming

Dit is voor de periode van _____ tot en met * _____
*) Tot en met uiterlijk 31-12-2019.

4 Mijn leefsituatie

Alleenwonend Samenwonend / gehuwd

5 Inkomsten van uzelf en eventuele partner

Ik heb / wij hebben inkomsten* van € _____ netto uit:

Loondienst Bijstandsuitkering Arbeidsongeschiktheidsuitkering
 Als zelfstandige Alimentatie Studiefinanciering (WSF)
 Pensioen en/of lijfrente AOW Kostgeld / onderhuur
 Andere inkomsten, uit: _____

*) Kopieën van de meest recente inkomstenbewijzen toevoegen.

6 Verklaring en ondertekening

Ik heb / wij hebben dit formulier eerlijk en volledig ingevuld. Ik heb / wij hebben geen informatie achtergehouden.
Ik geef / wij geven toestemming aan de gemeente om gegevens, die relevant zijn voor de uitvoering van de hulp, te delen met de gekozen zorgaanbieder.
Ik geef / wij geven toestemming aan de gemeente om mijn /onze gegevens te gebruiken voor de afhandeling van de aanvraag.

Plaats _____
Datum _____ Handtekening* _____

*) Te tekenen door de aanvrager zelf of door zijn/haar gemachtigde of wettelijk vertegenwoordiger. Bij een gemachtigde of wettelijke vertegenwoordiger een kopie van zijn/haar legitimatiebewijs en de machtiging bijvoegen.

*Dit formulier kunt u ingevuld en ondertekend inleveren of opsturen naar het WIJ team bij u in de buurt.
Kijk voor de adresgegevens op wij.groningen.nl/wij-in-de-wijk.*

Voor akkoord consulent	Datum:
Naam:	Paraaf: