

## Intakeformulier Solingen Beschermingsbewind

<b>Anmelding voor :</b> <input type="checkbox"/> Beschermingsbewind <input type="checkbox"/> Inkomensbeheer
<b>Datum intake</b>

<b>Gegevens aanvrager</b>	
Naam & voornamen	Dhr/mevr.
Geboortedatum	
BSN-nummer	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
E-mail adres	
<b>Gegevens partner</b>	
Naam & voornamen	Dhr/mevr.
Geboortedatum	
BSN-nummer	
Mobiele telefoon	
E-mail adres	

### 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Inwonende minderjarige kinderen

Voorletters	Naam	School	Geb.datum	BSNnr.

**Verwijzende organisatie**

Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoon	
E-mail	

**Correspondentie naar**

Verwijzer ja/nee	Betrokkene(n) ja/nee	
------------------	----------------------	--

**Inkomsten per maand**

	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Datum uitkering	Reg.nr.
Netto salaris cliënt				
Netto uitkering cliënt				
Netto salaris partner				
Netto uitkering partner				
Heffingskorting / IB cliënt				
Heffingskorting / IB partner				
Zorgtoeslag				
Huurtoeslag				
Alimentatie				
Kinderbijslag/TOG				
Studietoelage				
Tegemoetk. studiekosten				
Andere inkomsten, namelijk				

<b>Vaste uitgaven per maand</b>
---------------------------------

	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Datum betaling	Klant / Polisnr.
Hypotheek				
Huur				
Gas				
Electra				
Ziektekosten				
Ziektekosten partner				
Kabel (tv/radio)				
Internet				
Telefoon				
Mobiele telefoon				
Mobiele telefoon partner				
Gemeentelijke belastingen				
Waterschapslasten				
<b>Soort verzekering:</b>				
-wa-verzekering				
-inboedelverzekering				
-uitvaartverzekering				
-opstalverzekering				
-autoverzekering				
-waardepapieren				
<b>Diverse lasten</b>				



<b>Persoonlijke vragen</b>
----------------------------

Strafbare feiten	
Boetes CJIB	
Verslaving	
Lichamelijke beperkingen	
Onder behandeling	
Medicijngebruik	

<b>WSNP regeling:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aangevraagd <input type="checkbox"/> Afgewezen <input type="checkbox"/> Beëindigd <b>WSNP bewindvoerder:</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
E-mail	
Reden afwijzing / Beëindiging WSNP:	

<b>OVERIGE</b>
----------------

Bent u eigenaar van onroerend goed?
ja, namelijk;
nee
Bent u in het bezit van aandelen / obligaties?
ja, namelijk;
nee
Bent u in het bezit van overige waardevolle goederen?
ja, namelijk;
nee
Bent u (mede) gerechtigd in een nog onverdeelde nalatenschap?
ja, namelijk;
nee

**Reden verzoek tot beschermingsbewind of inkomensbeheer**

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
- Verzoekschrift onderbewindstelling (download <http://www.rechtspraak.nl/Naar-de-rechter/Formulieren/Documents/bewindvoeringeofmentorschap.pdf>)
- Inkomensverklaring Raad Rechtsbijstand ( download [www.rvr.org/binaries/rz-downloads/rvr form inkomensverkl wfp.pdf](http://www.rvr.org/binaries/rz-downloads/rvr_form_inkomensverkl_wfp.pdf))
- Uittreksel bevolkingsregister ( GBA )
- Inkomensspecificatie(s) van de afgelopen 3 maanden, ( ook van partner )
- Beschikking belastingdienst voorlopige teruggaaf heffingskortingen
- Beschikking huurtoeslag
- Beschikking zorgtoeslag
- Beschikking kinderopvangtoeslag
- Beschikking kinderbijslag
- Alimentatie
- Persoonsgebonden budget

- Polis ziektekostenverzekeraar
- Polis WA/inboedel- en uitvaartverzekering
- Bewijs van eigendom bij eigen woning<sup>7</sup>
- Huurcontract en huurspecificatie
- Specificatie van alle schulden
- Gegevens van alle overige vaste lasten
- Alle bankafschriften van u, uw partner en kinderen jonger dan 18 jaar van de afgelopen 3 maanden

### **Alleen voor beschermingsbewind**

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

Hierbij verklaart ondergetekende dat:

- alle inkomsten, uitgaven, bezittingen en schulden zijn opgegeven en dat alle relevante stukken in zijn / haar bezit worden ingeleverd nadat het beschermingsbewind is uitgesproken;
- vanaf de datum van instelling van het bewind (beschikkingsdatum) geen financiële verplichtingen meer worden aangegaan zonder uitdrukkelijke toestemming van de bewindvoerder;
- hij / zij gedurende de looptijd van het beschermingsbewind zelf verantwoordelijk blijft voor de continuïteit van een vaste bron van inkomsten, en dat alle inkomsten direct door de werkgever c.q. uitkeringsinstantie dienen te worden gestort op een betaalrekening waarvoor de bewindvoerder is gemachtigd;
- alle informatie die van toepassing kan zijn op de uitvoering van de bewindvoering onverwijld wordt doorgegeven aan de bewindvoerder;
- hij / zij op de hoogte is van de doelstelling van het beschermingsbewind (zoals vermeld in art. 1:431BW) en dat eventuele schuldsanering hierbij niet is inbegrepen.

Naar waarheid ingevuld op (datum) \_\_\_\_\_

Handtekening cliënt:

Handtekening partner:  
(indien van toepassing )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Solingen Beschermingsbewind**  
Postbus 1428 5004 BK Tilburg

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.

### Gegevens schuldeisers

	Naam schuldeiser	Reg.nummer/ dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing per maand
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
13				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**Ruimte voor eventuele opmerkingen / aantekeningen**