

Formulier aanvraag beschermingsbewind/budgetbeheer **DE MAAS DIENSTVERLENING**

LET OP! Er is ook een digitaal aanvraagformulier beschikbaar via www.demaasdienstverlening.nl

U vraagt beschermingsbewind en/of budgetbeheer aan door:

- dit formulier volledig en naar waarheid in te vullen.
- het formulier op te sturen naar De Maas Dienstverlening, Postbus 63, 3200 AB te Spijkenisse
- OF het formulier in te scannen en te e-mailen naar info@demaasdienstverlening.nl

Stuur de meest recente loon- en/of uitkeringsspecificatie(s) mee bij deze aanvraag

1. PERSOONSgegevens

Naam:

Geslacht: man / vrouw

Geboortedatum:/..../.....

Adres:

Postcode & Woonplaats:

Telefoonnummer(s):

E-mail adres:

2. GEZINSSITUATIE

Wat is uw gezinssituatie? Alleenstaand / Alleenstaande ouder / Gehuwd / Samenwonend

Indien gehuwd of geregistreerd partners:

- In gemeenschap van goederen
- Buiten gemeenschap van goederen
- Geregistreerd partnerschap

Indien gehuwd in het verleden, bent u:

(graag kopie eventueel convenant bijvoegen)

- Wettelijk gescheiden
- Gescheiden van tafel en bed
- Weduwe / Weduwnaar

Naam partner:

Geboortedatum partner:/..../.....

Telefoonnummer partner:

2b. KINDEREN

Naam kinderen	Geboortedatum kinderen	Thuiswonend?
1)	.../.../.....	ja / nee
2)	.../.../.....	ja / nee
3)	.../.../.....	ja / nee

Heeft u nog meer kinderen? Er is hiervoor ruimte op de laatste pagina.

3a. INKOMEN

Soort inkomsten:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Loon | <input type="checkbox"/> Uitkering | <input type="checkbox"/> Alimentatie |
| <input type="checkbox"/> Studiefinanciering | <input type="checkbox"/> Pensioen | <input type="checkbox"/> Andere inkomsten |
| <input type="checkbox"/> PGB | <input type="checkbox"/> Kinderopvangtoeslag | <input type="checkbox"/> Geen inkomsten |

Indien uitkering:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Participatiewet (Gemeente) | <input type="checkbox"/> ZW (UWV) |
| <input type="checkbox"/> WW (UWV) | <input type="checkbox"/> AOW (SVB) |
| <input type="checkbox"/> WAO / WIA (UWV) | <input type="checkbox"/> ANW (SVB) |
| <input type="checkbox"/> Wajong (UWV) | |

Hoogte inkomen netto per maand: €

Hoogte inkomen netto per maand partner: €

Is er sprake van loonbeslag?: ja / nee Tot wanneer loopt dit beslag? .../.../.....

Hoeveel wordt er maandelijks ingehouden? €

Hoogte zorgtoeslag: €

Hoogte huurtoeslag: €

Hoogte kindgeb. budget: €

Ligt er beslag op uw toeslagen? ja / nee

Indien ja, hoeveel wordt er maandelijks totaal ingehouden op uw toeslagen?: €

4a. HUISVESTING – KOOPWONING

Staat er een koopwoning op uw naam? ja / nee

Hoogte hypotheeksom: € **Geschatte huidige waarde woning:** €

Hoogte maandelijkse (bruto) hypotheeklast: €

Hoogte maandelijkse teruggave Belastingdienst: €

Hoogte achterstand in aflossing: €

Hoogte maandelijkse VVE bijdrage: €

Hoogte achterstand in VVE bijdrage: €

4b. HUISVESTING – HUURWONING OF INWONEND

Soort huisvesting:

- Huurwoning
- Inwonend bij familie/bekenden
- In (zorg)instelling

Naam verhuurder / instelling:

Hoogte maandelijkse woonkosten: €

Hoogte achterstand in woonkosten: €

5a. UITGAVEN – VASTE LASTEN *Geef van de volgende lasten uw maandelijkse termijnbedrag*

Gas / Elektra: €

Maatschappij Gas / Elektra:

Water: €

Maatschappij Water:

Zorgverzekering: €

Maatschappij Zorgverzekering:

Bent u aangemeld bij Zorginstituut Nederland (ZIN)? ja / nee

Indien ja, hoe betaalt u uw premie?

Zelfstandig / Via inhouding op inkomen / (deels) via inhouding zorgtoeslag / Niet

Overige verzekering(en): €

Maatschappij overige verzekering(en):

Soort verzekering:

- | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid | <input type="checkbox"/> Inboedel | <input type="checkbox"/> Uitvaart |
| <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand | <input type="checkbox"/> Reis | <input type="checkbox"/> Auto |
| <input type="checkbox"/> Andere: | | |

Telefoon: €

Maatschappij Telefoon:

TV / Internet: €

Maatschappij TV / Internet:

Overige vaste lasten: €

Maatschappij:

5b. UITGAVEN – ALIMENTATIE

Bent u alimentatieplichtig? ja / nee

Hoogte alimentatie per maand: €

Eventuele bijzonderheden m.b.t. de alimentatie:

6. BEZITTINGEN

Heeft u bezittingen?

Wat is de huidige waarde?

- Auto
 - Brommer, caravan, boot, motor, etc.
 - Spaargeld
 - Levensverzekering
 - Aandelen
-

7a. FINANCIËLE PROBLEMEN

Heeft u financiële problemen? ja / nee

Wat is de oorzaak van uw financiële problemen?

7c. FINANCIËLE PROBLEMEN – LENINGEN

Naam verstrekker	Kenmerk	Hoogte openstaand bedrag	Hoogte achterstand in aflossing

8. SCHULDHULPVERLENING

Heeft u de afgelopen 10 jaar schuldhulpverlening aangevraagd?

- Ja
- Nee
- aanvraag in momenteel in behandeling

Betrof dit tevens een aanvraag WSNP? ja / nee

Bent u ooit failliet verklaard? ja / nee

Indien ja, bij welke instantie?:

Wat was of is de (verwachte) einddatum?: .../.../.....

Wat was de reden van de beëindiging?

9. EIGEN BEDRIJF

Heeft u op dit moment of was u in de afgelopen 5 jaar (mede)eigenaar van een bedrijf? ja / nee

10. BEGELEIDING

Heeft u contact met of begeleiding van een hulpverlenende organisatie? ja / nee

Naam Organisatie:

Telefoonnummer(s) contactpersoon:

Naam contactpersoon:

E-mailadres contactpersoon:

11. REDEN AANVRAAG BESCHERMINGSBEWIND / BUDGETBEHEER

Waarom doet u deze aanvraag voor beschermingsbewind / budgetbeheer?:

Bij welke bank heeft u op dit moment (een) rekening(en)?

LET OP! Staat u onder beschermingsbewind en wilt u overstappen? Wij nemen uw aanvraag pas in behandeling wanneer uw huidige bewindvoerder schriftelijk toestemming heeft gegeven voor een overstap OF wanneer er reeds een schriftelijke klacht is ingediend bij de rechtbank m.b.t. uw huidige bewindvoerder.

12. VERKLARING

Door het opsturen van dit formulier verklaart/verklaren ondergetekende(n) alle gegevens volledig en naar waarheid te hebben verstrekt. De Maas Dienstverlening controleert na ontvangst van de beschikking van de Rechtbank of het ondertekenen van de overeenkomst budgetbeheer zorgvuldig uw gegevens.

Ondergetekende(n) geeft/geven toestemming voor het inwinnen en verstrekken van informatie bij/ aan derden (schuldeisers, deurwaarders, gemeente en overige instanties) voor zover dat nodig is voor het behandelen van deze aanvraag.

Op grond van de Wet bescherming persoonsgegevens (aanmeldingsnummer m1527944) melden wij u dat uw persoonsgegevens uitsluitend worden gebruikt voor het doel waartoe deze zijn verkregen.

Ik heb / wij hebben bovenstaande gelezen en ga / gaan hiermee akkoord

Naar waarheid ingevuld op:/..../..... (datum)

Te: (plaats)

Handtekening: **Handtekening partner:**

Vergeet niet om een recente loon- en/of uitkeringsspecificatie mee te sturen.

Hoe gaat het verder?

Na ontvangst van het formulier beoordelen wij uw situatie en indien wij mogelijkheden zien voor beschermingsbewind en/of budgetbeheer nemen wij contact met u op voor een intakegesprek.

Extra ruimte voor aanvulling: