



Stichting Hazewinkelfonds

Adres : Harm Buitenplein 1, 9723 ZR Groningen

Tel : 06-42593105

e-mail : info@hazewinkelfonds.nl

web : www.hazewinkelfonds.nl

Aanvraagformulier financiële bijdrage

Naam cliënt en voorletters : Geb.datum: m/v

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

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefoonnummer :

Burgerlijke staat: Alleenst. Ongehuwd Samenw. Gehuwd Gescheiden

Naam kind: 1. Geb. datum: School..

2. Geb. datum: School...

3. Geb. datum: School...

Indien meer in brief toelichting vermelden

Aanvragende instantie :

IBAN nummer :

Tenaamstelling :

Naam dienst-/hulpverlener :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefoonnummer : E-mail:

Voor welk doel wordt de aanvraag gedaan?

Wat is het volledige, noodzakelijke bedrag?

Is er gebruik gemaakt van een voorliggende
voorziening (zoals P-wet, WMO en Kredietbank) nee waarom niet.....
 ja bij wie+ welk resultaat.....

Bron van inkomsten (zoals P-wet/WSF/WIA)

Is er al eerder een aanvraag bij Hazewinkelfonds
gedaan? nee ja, wanneer:

Ook verzoek ingediend bij andere fondsen? nee ja, aangeven bij wie
en welk resultaat

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

Ontvangt uw cliënt weekgeld? nee ja, welk bedrag.....

Huisbezoek? nee ja, hoe vaak:

OPGAVE INKOMSTEN EN UITGAVEN

Gezinsinkomen	Netto per maand	Uitgaven	Per maand
Inkomsten (uit arbeid/PGB)	€	Huur/Hypotheek	€
Uitkering	€	Energie	€
AOW	€	Water	€
Pensioen	€	Telefoon/Internet/TV	€
Alimentatie	€	Premie zorgverzekering	€
		Overige verzekeringen	€
		Eigen bijdrage kinderopvang / thuiszorg	€
Studiefinanciering	€	Belastingen (gem. e/o regio)	€
Kinderbijslag	€	Extra kosten (ziekte/ handicap	€
Kindgeb. budget en/of TOG	€	Andere vaste lasten	€
		Aflossingen	€
Zorgtoeslag	€		
Huurtoeslag	€	Totaal	€
Algemene heffingskorting(en)	€		
Totaal	€	Hoogte van de schuld	€
		(op datum aanvraag)	
		Spaargeld	€

Let op:

- Hulpvraag voorzien van motivatie / uitleg samen met dit formulier opsturen.
- Tevens bijsluiten:
 - bankafschriften afgelopen 2 maanden**
 - kopie verblijfsdocument/legitimatiebewijs (paspoort, ID-kaart, rijbewijs)**
 - kopie inkomensbewijs**
 - overzicht van de schulden (naam schuldeiser, bedrag schuld, hoogte aflossing)**
 - overzicht van de reeds benaderde fondsen met de bijbehorende resultaten.**
- Aan het invullen van dit aanvraagformulier kan geen enkel recht worden ontleend.

Door de ondertekening geven de aanvragers en de cliënt in het kader van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) toestemming aan Hazewinkelfonds voor het verwerken van hun persoonsgegevens, inclusief het verwerken van zijn medische gegevens, voor het behandelen van deze aanvraag.

Voorts machtigen de aanvragers en de cliënt het Hazewinkelfonds, indien en voor zover relevant voor de behandeling van deze aanvraag, aan derden gegevens te vragen en/of te verstrekken en de aanvraag in zijn geheel aan een of meer fondsen ter honorering voor te leggen.

Door de ondertekening geven de aanvragers en cliënt ook toestemming aan het Hazewinkelfonds om deze aanvraag, indien van toepassing, bij SUN Groningen en Drenthe in behandeling te nemen.

Naar waarheid ingevuld op(datum)

Gegevens zijn gecontroleerd (datum)

Naam:.....

Handtekening dienst-/ hulpverlener

Handtekening cliënt

Naam:

Tel.nr:

@adres:

Akkoord manager/leidinggevende (i.h.k.v. 4-ogen-principe):

Handtekening:

Naam:

Tel.nr:

@adres:

De bijzondere omstandigheden staan vermeld op briefpapier van de aanvragende organisatie.