**Intakeformulier**

*Afgifte administratie*

Ondergetekende verklaart dat hij/zij op de datum van ondertekening zijn/haar administratie heeft overgedragen aan Leef Bewindvoering. Deze administratie is zo volledig mogelijk aangeleverd en er is geen informatie achtergehouden die voor een succesvolle bewindvoering noodzakelijk is.

*Opgave goederen*

Ondergetekende verklaart de navolgende waardevolle goederen in eigendom te hebben:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Goederen** | **Bezit** | **Omschrijving** | **Waarde** |
| Onroerende zaken | ja/nee |  | € |
| Waardepapieren/aandelen | ja/nee |  | € |
| Vervoermiddelen | ja/nee |  | € |
| Sieraden | ja/nee |  | € |
| Apparatuur | ja/nee |  | € |
| Huisraad | ja/nee |  | € |
| Overige goederen | ja/nee |  | € |

Naast deze goederen verklaart ondergetekende geen waardevolle goederen te bezitten.

*DigiD*

Ondergetekende geeft toestemming aan Leef Bewindvoering voor het aanvragen en gebruiken van zijn/haar persoonlijke DigiD voor het verrichten van financieel administratieve handelingen die tot de taken van de bewindvoerder behoren.

*Toestemming gegevensverstrekking*

Ondergetekende geeft toestemming aan Leef Bewindvoering voor het opvragen en/of verstrekken van relevante gegevens met betrekking tot de financiën aan de volgende contactpersoon:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam hulpverlener/contactpersoon |  |
| Contactgegevens |  |

Naam:

Datum:

Handtekening:

Vervolg intakeformulier

**Gegevens aanvrager**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Voornaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Geslacht |  |
| Nationaliteit |  |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |
| Identiteitsbewijs |  |
| Telefoonnummer vast |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| DigiD gebruikersnaam |  |
| DigiD wachtwoord |  |

**Gegevens partner (indien van toepassing)**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Voornaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteplaats |  |
| Geslacht |  |
| Nationaliteit |  |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |
| Identiteitsbewijs |  |
| Telefoonnummer vast |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| DigiD gebruikersnaam |  |
| DigiD wachtwoord |  |

**Burgerlijke staat**

|  |  |
| --- | --- |
| o Alleenstaand | o Weduwe/ Weduwnaar |
| o Alleenstaande ouder | o Getrouwd in gemeenschap van goederen |
| o Samenwonend | o Getrouwd onder huwelijkse voorwaarden |
| o Geregistreerd partnerschap | o Gescheiden sinds……………………….. |

**Gezinssituatie/inwonende minderjarige kinderen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voorletters** | **Naam** | **Geboortedatum** | **Burgerservicenummer** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Gegevens familieleden (ouders en broers/zussen) met wie u contact heeft**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voorletters** | **Naam** | **Adres** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Heeft u bovenvermelde familie ingelicht over deze aanvraag?**

* Ja
* Nee, maar zij mogen geinformeerd worden
* Nee, zij mogen in verband met privacy niet geinformeerd worden

**Huisvesting/woonsituatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres |  |
| Postcode woonplaats |  |
| * Huurwoning |  |
| * Koopwoning |  |
| Woonvorm |  |
| Inwonend |  |
| Naam verhuurder |  |
| Adres verhuurder |  |

**Financiële gegevens**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inkomsten** | **Instantie** | **Bedrag in EUR** | **Per maand/4 weken** |
| Salaris (werk) |  |  |  |
| Uitkering |  |  |  |
| Alimentatie |  |  |  |
| Reiskostenvergoeding |  |  |  |
| Belastingteruggaven |  |  |  |
| Huurtoeslag |  |  |  |
| Zorgtoeslag |  |  |  |
| Lijfrente |  |  |  |
| Kinderbijslag |  |  |  |
| Kindgebonden budget |  |  |  |
| Studiefinanciering |  |  |  |
| Kinderopvangtoeslag |  |  |  |
| Kostgeld/onderhuur |  |  |  |
| Andere inkomsten |  |  |  |

**Financiële gegevens partner**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inkomsten** | **Instantie** | **Bedrag in EUR** | **Per maand/4 weken** |
| Salaris (werk) |  |  |  |
| Uitkering |  |  |  |
| Alimentatie |  |  |  |
| Reiskostenvergoeding |  |  |  |
| Belastingteruggaven |  |  |  |
| Huurtoeslag |  |  |  |
| Zorgtoeslag |  |  |  |
| Lijfrente |  |  |  |
| Kinderbijslag |  |  |  |
| Kindgebonden budget |  |  |  |
| Studiefinanciering |  |  |  |
| Kinderopvangtoeslag |  |  |  |
| Kostgeld/onderhuur |  |  |  |
| Andere inkomsten |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Is er kwijtschelding aangevraagd voor: | ja | nee |
| Waterschapsbelasting |  |  |
| Gemeentelijke belastingen |  |  |

**Betaalrekeningen en spaarrekeningen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam bank** | **Rekeningnummer** | **Betaalrekening/spaarrekening** | **Saldo** |
|  | NL |  | EUR |
|  | NL |  | EUR |
|  | NL |  | EUR |
|  | NL |  | EUR |

**Betaalrekeningen en spaarrekeningen partner**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam bank** | **Rekeningnummer** | **Betaalrekening/spaarrekening** | **Saldo** |
|  | NL |  | EUR |
|  | NL |  | EUR |
|  | NL |  | EUR |
|  | NL |  | EUR |

**Verzekeringen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verzekering** | **Maatschappij** | **Polisnummer** | **Premie** |
| Zorgverzekering |  |  | EUR |
| Aansprakelijkheidsverzekering |  |  | EUR |
| Inboedelverzekering |  |  | EUR |
| Opstalverzekering |  |  | EUR |
| Autoverzekering |  |  | EUR |
| Uitvaartverzekering |  |  | EUR |
| Levensverzekering |  |  | EUR |
| Overige |  |  | EUR |

**Uitgaven/ vaste lasten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Omschrijving** | **Instantie** | **Klantnummer** | **Bedrag** |
| Huur |  |  | EUR |
| Hypotheek |  |  | EUR |
| Gas/elektriciteit |  |  | EUR |
| Water |  |  | EUR |
| CAK |  |  | EUR |
| Televisie/ internet |  |  | EUR |
| Telefonie (vast en mobiel) |  |  | EUR |
|  |  |  | EUR |

**Schulden en/of betalingsregelingen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schuldeiser** | **Dossiernummer** | **Hoogte schuld** | **Aflossing** | **Looptijd** |
|  |  | EUR |  |  |
|  |  | EUR |  |  |
|  |  | EUR |  |  |
|  |  | EUR |  |  |
|  |  | EUR |  |  |
|  |  | EUR |  |  |
|  |  | EUR |  |  |

**Schuldsanering (MSNP/WSNP)**

o Ja o Nee o Aangevraagd o Aanvraag afgewezen o Beëindigd

**Reden verzoek beschermingsbewind**

|  |
| --- |
|  |

**Contactpersoon/verwijzende instantie**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam hulpverlener |  |
| Instantie |  |
| Contactpersoon |  |
| Relatie   * Partner * Ouder * Kind * Broer/zus |  |
| Adres |  |
| telefoonnummer |  |

**Overige opmerkingen:**

|  |
| --- |
|  |