Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

Cliëntnummer |_____

Datum aanvraag |_____

Werkproces |_____

1 Persoonsgegevens aanvrager

Naam |_____
(voorletters, voorvoegsel(s), achternaam / van vrouwen de meisjesnaam)

Burgerservicenummer (BSN) |_____

Geboortedatum |_____

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Adres |_____

Postcode en woonplaats |_|_|_|_| |_|_| |_____

Telefoonnummer |_____

Email |_____

2 Persoonsgegevens echtgeno(o)t(e) / partner

Naam |_____
(voorletters, voorvoegsel(s), achternaam / van vrouwen de meisjesnaam)

Burgerservicenummer (BSN) |_____

Geboortedatum |_____

Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Telefoonnummer |_____

3 Leef-en huisvestingssituatie en burgerlijke staat

3.1 Wat is uw leefvorm (samenlevingssituatie)?

☐ ik ben alleenwonend, er wonen geen andere personen (volwassenen of kinderen) op mijn verblijfadres
☐ ik woon gezamenlijk met andere personen (volwassenen of kinderen)

Vul hieronder de naam en geboortedatum in van alle volwassenen en kinderen die op uw adres wonen. Kruis vervolgens de
soort relatie aan die u met iedere medebewoner heeft. Geef ook de inkomstenbron van uw medebewoner aan.

- Naam (voorletters en achternaam) |_____
- Geboortedatum |_____

☐ Partner ☐ kind ☐ medebewoner ☐ ouder ☐ onderhuurder ☐ kostganger
☐ overig, te weten: |_____

Inkomstenbron medebewoner ☐ loon WSF ☐ uitkering
☐ overig, te weten: |_____

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

- Naam (voorletters en achternaam) |_____
- Geboortedatum |_____

☐ Partner ☐ kind ☐ medebewoner ☐ ouder ☐ onderhuurder ☐ kostganger
☐ overig, te weten: |_____

Inkomstenbron medebewoner ☐ loon WSF ☐ uitkering
☐ overig, te weten: |_____

- Naam (voorletters en achternaam) |_____
- Geboortedatum |_____

☐ Partner ☐ kind ☐ medebewoner ☐ ouder ☐ onderhuurder ☐ kostganger
☐ overig, te weten: |_____

Inkomstenbron medebewoner ☐ loon WSF ☐ uitkering
☐ overig, te weten: |_____

- Naam (voorletters en achternaam) |_____
- Geboortedatum |_____

☐ Partner ☐ kind ☐ medebewoner ☐ ouder ☐ onderhuurder ☐ kostganger
☐ overig, te weten: |_____

Inkomstenbron medebewoner ☐ loon WSF ☐ uitkering
☐ overig, te weten: |_____

- Naam (voorletters en achternaam) |_____
- Geboortedatum |_____

☐ Partner ☐ kind ☐ medebewoner ☐ ouder ☐ onderhuurder ☐ kostganger
☐ overig, te weten: |_____

Inkomstenbron medebewoner ☐ loon WSF ☐ uitkering
☐ overig, te weten: |_____

Zijn er nog meer medebewoners? Schrijf deze dan op een aparte bijlage en voeg deze toe bij het inlichtingenformulier.

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

3.2 Wat is uw huisvestingssituatie?

☐ woning ☐ woonwagen ☐ woonschip
☐ anders, namelijk: |_____

3.3 Bent u (mede-)eigenaar?

☐ Ja
☐ Nee, ga verder naar vraag 3.5

3.4 Hoeveel bedragen de hypotheeklasten? |_____

3.5 Hoe woont u hier?

☐ als huurder als kostganger
☐ als onderhuurder inwonend bij ouders
☐ anders, namelijk: |_____

3.6 Hoeveel bedragen de woonlasten? €_____,___ *(kale huur dus zonder huurtoeslag)*

3.7 Wat is op dit moment uw officiële burgerlijke staat?

☐ gehuwd of geregistreerd partnerschap
☐ gehuwd of geregistreerd partnerschap, maar ben verlaten. Vanaf welke datum? |___-___-_____
☐ ongehuwd en nooit gehuwd geweest/geen geregistreerd partner en nooit geregistreerd partner geweest
☐ weduwe of weduwnaar
☐ gescheiden uit huwelijk, sinds: |___-___-_____
☐ gescheiden van geregistreerd partner, sinds: |___-___-_____

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

4 Inkomsten

4.1 Heeft u inkomsten uit arbeid in loondienst?

☐ nee

☐ ja, kruis hieronder het **netto** bedrag in van de inkomsten

€ _____ ☐ per maand
☐ per 4 weken
☐ per week

4.2 Heeft u inkomsten uit een uitkering?

☐ nee

☐ ja, kruis hieronder aan welke uitkering u ontvangt en vul het **netto** bedrag in van de uitkering (exclusief vakantietoeslag en dergelijke).

WW/Wachtgeld **€** _____ ☐ per maand ☐ per 4 weken ☐ per week

WAO/WIA **€** _____ ☐ per maand ☐ per 4 weken ☐ per week

WAJONG **€** _____ ☐ per maand ☐ per 4 weken ☐ per week

Ziektewet **€** _____ ☐ per maand ☐ per 4 weken ☐ per week

WSF **€** _____ ☐ per maand

anders, namelijk:
|_____ **€** _____ ☐ per maand ☐ per 4 weken ☐ per week

4.3 Bent u ingeschreven bij de Kamer van Koophandel (KvK)?

☐ nee

☐ ja, inschrijfnummer KvK |_____

4.4 Werkt u als zelfstandige?

☐ nee

☐ ja, vul hieronder in:

Omschrijving werkzaamheden
|_____
|_____
|_____

Inkomsten netto per maand **€** _____ Aantal uren per week _____

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

4.5 Ontvangt u alimentatie of een onderhoudsbijdrage?

Stel, u heeft wel recht op alimentatie of een onderhoudsbijdrage, maar uw ex-partner houdt zich niet aan de betalingsregeling.
Geef dat dan aan bij vraag 9.1. Geef daar ook de hoogte van het bedrag aan.

☐ nee
☐ ja, vul hieronder in wat u ontvangt en hoe hoog het bedrag is van de inkomsten alimentatie of een onderhoudsbijdrage van ex-partner(s)

€_____ **per maand** alimentatie of een onderhoudsbijdrage voor kinderen

€_____ **per maand** alimentatie of een onderhoudsbijdrage voor mijzelf

4.6 Heeft u inkomsten uit lijfrente of uit andere waardepapieren?

☐ nee
☐ ja, vul hieronder het bedrag in van de inkomsten

€_____ **per maand**

4.7 Heeft u nog inkomsten tegoed, zoals loon, een eindejaarsuitkering of een winstuitkering?

☐ nee
☐ ja, vul hieronder het bedrag in van de inkomsten

€_____ **per maand**

4.8 Heeft u nog andere inkomsten?

- Geef een omschrijving van deze inkomsten
- Wat is het bedrag van deze inkomsten

☐ nee
☐ ja, vul hieronder de netto inkomsten in die nog niet zijn genoemd op dit formulier.
Het gaat hier bijvoorbeeld om huurinkomsten of om inkomsten bij andere werkgevers.

€_____netto per: ☐ per maand
☐ per 4 weken
☐ per week

4.9 Ontvangt u heffingskortingen van de belastingdienst?

☐ nee
☐ ja, vul hieronder in welke heffingskortingen u ontvangt
☐ algemene heffingskorting minst-verdienende partner **€** _____ ☐ per maand ☐ per jaar
☐ combinatiekorting **€** _____ ☐ per maand ☐ per jaar

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

5 Bezittingen

5.1 Heeft u bezittingen?

☐ nee

☐ ja, geef hieronder aan welke bezittingen

☐ contant geld (vanaf € 100,00) Bedrag €_____

☐ motorvoertuigen (auto, motor en dergelijke) Waarde €_____

☐ caravan Waarde €_____

☐ antiek, kunst en sieraden Waarde €_____

☐ (vakantie)woning Waarde €_____

☐ ander onroerend goed (bijvoorbeeld grond) Waarde €_____

5.2 Waardepapieren

Kruis aan welke waardepapieren u bezit. Vul bij alle waardepapieren de waarde of afkoopwaarde in. U kunt de afkoopwaarde opvragen bij uw bank of verzekeringsmaatschappij.

☐ nee

☐ ja, geef hieronder aan welke waarde papieren

☐ lijfrentepolissen Waarde €_____

☐ spaarbrieven Waarde €_____

☐ levensverzekeringen Afkoopwaarde €_____

☐ koopsompolissen Afkoopwaarde €_____

☐ aandelen, obligaties, opties en dergelijke Afkoopwaarde €_____

☐ anders, namelijk: |_____ (omschrijving andere waardepapieren)

Afkoopwaarde / waarde €_____

☐ anders, namelijk: |_____ (omschrijving andere waardepapieren)

Afkoopwaarde / waarde €_____

☐ anders, namelijk: |_____ (omschrijving andere waardepapieren)

Afkoopwaarde / waarde €_____

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

5.3 Alle bank- en spaarrekeningen.

Vul al uw bank- en spaarrekeningen in. Het gaat om de rekeningen in zowel binnen- als buitenland. Vul van iedere rekening het saldo in. Kruis tot slot bij iedere rekening aan of het saldo positief (+) of negatief (-) is.

IBAN rekeningnummer 1 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 2 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 3 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 4 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 5 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

Zijn er nog meer rekeningen? Schrijf deze dan op een aparte bijlage en voeg deze toe bij het inlichtingenformulier.

5.4 Als u of uw partner inwonende kinderen heeft onder de 18 jaar, vul dan al hun rekeningen in.

Vul al uw bank- en spaarrekeningen in. Het gaat om de rekeningen in zowel binnen- als buitenland. Vul van iedere rekening het saldo in. Kruis tot slot bij iedere rekening aan of het saldo positief (+) of negatief (-) is.

IBAN rekeningnummer 1 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 2 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 3 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 4 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 5 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

IBAN rekeningnummer 6 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Naam bank |_____ saldo € _____ + ☐ - ☐

Zijn er nog meer rekeningen? Schrijf deze dan op een aparte bijlage en voeg deze toe bij het inlichtingenformulier.

Eemkracht
Baarn - Bunschoten - Soest

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

6 Schulden

6.1 Heeft u leningen, afbetalingen of andere schulden?

☐ nee
☐ ja, vul hieronder het totale schuldbedrag in € _____

Schulden

Naam schuldeiser	ingangsdatum schuld	oorspronkelijk bedrag	aflossing per maand	restantschuld
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____
_____	__-__-____	€ _____	€ _____	€ _____

Maakt u gebruik van schuldhulpverlening? ☐ Ja ☐ nee

7 Overige informatie

7.1 Zijn er naast de gegevens die u al heeft ingevuld, feiten of omstandigheden die van invloed kunnen zijn op uw uitkering?

Het gaat om feiten en omstandigheden die te maken hebben met uw huidige of toekomstige samenlevingssituatie, vermogen of inkomsten.

☐ Nee
☐ ja, geef hieronder een omschrijving van de feiten of omstandigheden

_____
_____
_____
_____

8 IBAN rekeningnummer en wijze van betaling

8.1 Geef aan op welk IBAN rekeningnummer u de uitkering wilt ontvangen

☐ volledig aan mijzelf, op IBAN rekeningnummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ aan een derde, op IBAN rekeningnummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ten name van _____

Adres derde _____

Toelichting reden betaling aan een derde (verplicht bij betaling aan derden)
_____
_____

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

9 Ondertekening

Verklaring (*Lees deze verklaring en onderteken het formulier).*

- ☐ Ik heb alle vragen volledig en naar waarheid beantwoord.
- ☐ Informatie die mogelijk kan leiden tot het afwijzen van deze aanvraag of tot het toekennen van
- ☐ een lagere uitkering, heb ik niet verzwegen.
- ☐ Ik weet dat ik alle veranderingen in mijn omstandigheden meteen moet doorgeven aan de Eemkracht (artikel 17 Participatiewet).
- ☐ Ik weet dat ik strafbaar ben als ik informatie en/of wijzigingen niet, onjuist of onvolledig doorgeef (artikelen 227A, 227B, 447C en 447D, Wetboek van Strafrecht).
- ☐ Ik weet dat de uitkering geheel of gedeeltelijk kan worden teruggevorderd als ik informatie en/of wijzigingen niet, onjuist of onvolledig doorgeef (artikel 58 Participatiewet) of dat een maatregel opgelegd kan worden (artikel 8b Participatiewet) door het College van Burgemeester en Wethouders.
- ☐ Ik weet dat de Eemkracht mijn gegevens controleert om vast te stellen of ik recht op een uitkering heb (artikel 63, artikel 64 Participatiewet).
- ☐ Ik weet dat de door mij verstrekte gegevens door de Eemkracht en/of het UWV WERKbedrijf worden verwerkt voor de uitvoering van de Participatiewet. Op de verwerking zijn de regels van de Participatiewet van toepassing en ook van de Wet Bescherming Persoonsgegevens.
- ☐ Ik geef hiermee toestemming voor een eventueel onderzoek in verband met de verificatie van gegevens bij instanties en gegevensbronnen buiten Nederland.

Ondertekening

Datum |_____ Medeaanvrager

Plaats |_____ Naam _____

Handtekening |_____ Handtekening _____

Postadres : Postbus 2000, 3760 CA Soest
Telefoon : (035) 609 34 11
Bezoekadres : Raadhuisplein 1, ingang Zorg, Werk en Inkomen
E-mail : info@eemkracht.nl

Inlichtingenformulier bijzondere bijstand

Bewijsstukken die u samen met dit formulier moet inleveren

Om uw aanvraag snel te kunnen beoordelen hebben wij de volgende gegevens van u nodig.
Wij verzoeken u kopieën van onderstaande gegevens, die van toepassing zijn, samen met het aanvraagformulier Participatiewet in te leveren.
De met ☒ aangegeven stukken moet u altijd verstrekken
De met ☐ aangegeven stukken hoeft u alleen in te leveren als het voor u van toepassing is.

Algemeen
☐ kopie **geldig** legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of vreemdelingendocument)

Inkomen
☒ laatste loonstrook of specificatie van de uitkering ZW, WW, WAO of Wajong (voorafgaand aan de aanvraag)

Woonsituatie
☒ uw huurcontract (ook bij kamer- en onderhuur), of de laatste huurberekening
☐ betalingsbewijs (onder)huur of kostgeld
☒ eigen huis (hypotheekakte en beschikking WOZ-waarde (aanslag gemeentelijke heffingen)

Belastingdienst
☐ voorlopige aanslag van de Belastingdienst in verband met heffingskortingen
☐ voorschotbeschikking Toeslagen van de Belastingdienst (huurtoeslag, zorgtoeslag en kindgebonden budget)

Bank- en spaarrekeningen
☒ alle afschriften van uw betaalrekening(-en) van de laatste 3 maanden (gerekend vanaf de aanvraagdatum en ook van rekeningen van uw minderjarige kinderen)
☒ alle afschriften van uw spaarrekening(-en) van de laatste 3 maanden (gerekend vanaf de aanvraagdatum en ook van rekeningen van uw minderjarige kinderen)
☒ kopie van al uw bankpassen

Echtscheiding
☐ echtscheidingsvonnis van de Rechtbank
☐ verzoekschrift echtscheiding
☐ echtscheidingsconvenant
☐ ouderschapsplan
☐ voorlopige voorziening Rechtbank
☐ uitspraak boedelscheiding

Bezit
☐ kentekenbewijzen auto / caravan / boot / motor / scooter
☐ afschriften van waardepapieren (aandelen, obligaties, opties, levensverzekering, etc.)
☐ correspondentie aandeel in een onverdeelde boedel of erfenis
☐ eigendomsbewijs onroerend goed in het buitenland

Schulden
☐ recente bewijsstukken van alle actuele schulden, betalingsachterstanden en/of beslagleggingen
☐ overeenkomst of contract lening of krediet
☐ beschikking van de Rechtbank inzake wettelijke schuldregeling, bewindvoering of curatele stelling

Verzekeringen
☐ polis van uw zorgverzekering

Overige
☐ andere zaken die volgens u van belang zijn voor uw uitkeringsaanvraag