

Stichting tot Steun aan Lichamelijk Gehandicapten in Twente en Omgeving



Formulier bestemd voor het aanvragen van financiële ondersteuning.

Persoonlijke gegevens cliënt (bij minderjarige of inwonende kinderen ook gegevens ouders)

Naam, voorletters m/v geboortedatum.....
Adres
Postcode/woonplaats
Echtgeno(o)te/partner m/v geboortedatum.....
Kind in-/uitwonend m/v geboortedatum.....
– m/v
– m/v
Naam, voorletters ouders

Hulpvragende instantie.....

Naam maatschappelijkwerker/hulpverlener.....
Adres
Postcode/woonplaats.....
Telefoonnummer.....

Gezinsinkomen (bedragen per maand)

s.v.p. kopie salarisstrook meesturen

Netto salaris (man)
Netto salaris (vrouw)
Netto salaris (inwonende kinderen).....
Uitkeringen
Kinderbijslag
Ander inkomen
Totaal inkomen
(per maand)

Aanwezig spaargeld

Schulden
Totaal bedrag

Uitgaven (bedragen per maand)

Huur (minus subsidie)
Energie + water
Uitgaven voor vervoer/auto.....
Hypotheek
Verzekeringen
Ziektekostenverzekering
Huishoudgeld
Kleding/schoeisel
Telefoon
Extra kosten i.v.m.handicap/ziekte.....
Overige kosten
Totaal uitgaven p/maand

Evt. maandelijkse afbetalingen.....

ZOZ

Voor welk doel wordt de aanvraag gedaan.....

Totaal gewenst bedrag.....

Eigen bijdrage van uw cliënt inzake deze aanvraag.....

Is er een verzoek ingediend bij de WMO.....

Zo ja, hoogte toegekend bedrag of kopie afwijzing meezenden.....

Is er een verzoek ingediend voor bijzondere bijstand.....

Zo ja, hoogte toegekend bedrag of kopie afwijzing meezenden.....

Welke andere fondsen zijn benaderd en met welk resultaat

1.....€.....

2.....€.....

3.....€.....

4.....€.....

Hulpvraag voorzien van motivering/uitleg s.v.p. samen met dit formulier opsturen.

Naar waarheid ingevuld,

Handtekening client

Gegevens zijn door mij gecontroleerd,

handtekening maatschappelijk werker/

hulpverlener

Naam:

Naam:

Aan het indienen van een aanvraag kunnen geen rechten op toekenning worden ontleend.

Ingevuld versturen naar:

M. Kleine Schaars-Geuke

E-mail: a.kleineschaars@caiway.nl