



Wildervank Beheer & Beschermingsbewind,

Postbus 7656, 8903 JR Leeuwarden
info@wildervankbeheer.nl / 0646513750

Intakeformulier beschermingsbewind

1. Gegevens rechthebbende

Burger Service Nummer:
Naam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Burgerlijke staat:
Geslacht: man/vrouw*:
Nationaliteit:
E-mailadres:

Gegevens partner

Burger Service Nummer:
Naam:
Voornamen:
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Burgerlijke staat:
Geslacht: man/vrouw*:
Nationaliteit:
E-mailadres:

2. Adresgegevens

Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Gemeente:
Telefoonnummer:
Mobiel nummer:
Bank- of gironummer (s):

3. Gegevens familieleden

3a Kinderen

Naam en voorletters:
Voornamen:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Geboortedatum:
Geslacht: man/vrouw*

Kinderen

Naam en voorletters:
Voornamen:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Geboortedatum:
Geslacht: man/vrouw*

Indien er sprake is van meer dan 2 kinderen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.



3b Ouders rechthebbende

Vader

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Moeder

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

3c Ouders partner rechthebbende

Vader

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Moeder

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

3d Broers en zusters rechthebbende

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Indien er sprake is van meer dan 2 broers/zussen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.

Heeft u bovenvermelde familieleden ingelicht over deze aanvraag? Ja Nee

4. Indien de rechthebbende niet de verzoeker is, wie is dan de verzoeker?

Naam en voorletters:

Voornamen:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geslacht: Man/vrouw*

Relatie tot de rechthebbende:

5. Persoonlijk / maatschappelijk begeleider

Naam:

Werkzaam bij:

Telefoon:

E-mailadres:



6. Inkomen en vermogen

Inkomsten per maand, €

Wekelijkse inkomsten omrekenen door te vermenigvuldigen met 4,333

Vierwekelijkse inkomsten delen door 4 en vermenigvuldigen met 4,333

6a Netto inkomsten rechthebbende

Loon/salaris: €

Uitkering: €

Pensioen: €

Alimentatie: €

Werkgever / uitkeringsinstantie

Uitgaven

Huur: €

Rente / aflossing hypotheek: €

Belastingen/heffingen: €

Energie/gas: €

6b Partner

Loon / salaris: €

Uitkering: €

Pensioen: €

Alimentatie: €

Werkgever / uitkeringsinstantie

CAI: €

Waterbedrijf: €

Premie ziektekosten: €

Overige verzekeringen: €

6c Gezamenlijk

Kinderbijslag per kwartaal: €

Kinderopvangtoeslag: €

Huurtoeslag: €

Zorgtoeslag: €

Voorlopige teruggaaf: €

Overige: €

Telefoon vast: €

Telefoon mobiel: €

Alimentatie: €

Studiekosten: €

Aflossingen totaal: €

Overige: €

7. Vermogen/bezittingen rechthebbende en partner

Bent u in het bezit van een eigen woning? 0 Ja 0 Nee

Zo ja, wat is de WOZ-waarde van de woning? €

Huidige saldo hypotheek €

Bent u in het bezit van een auto? 0 Ja 0 Nee

Heeft u spaartegoeden? 0 Ja 0 Nee

Zo ja, wat is het saldo? €

Bent u in het bezit van aandelen 0 Ja 0 Nee

Overige €

Bij welke bank heeft u één of meerdere rekeningen?

Banknaam: _____

Bankrekening 1: _____ Betaal-/Sparrekening * Saldo: € _____

Bankrekening 2: _____ Betaal-/Sparrekening * Saldo: € _____



8. Schulden

Is er sprake van een problematische schuldensituatie 0 Ja 0 Nee

Heeft u een schuldenregeling 0 Ja 0 Nee

Is er eerder WSNP uitgesproken 0 Ja 0 Nee

Zo ja, wanneer?

Zo ja, heeft u deze met een schone lei afgesloten?

Wat is de omvang van uw schulden?

Toelichting

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) kennis te hebben genomen van het feit dat de financieel zorgverlener gerechtigd is om informatie op te vragen of aan derden te verstrekken, indien dit in het kader van de uitvoering van de bewindvoering noodzakelijk mocht zijn.

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dat hij/zij akkoord gaan(t) met een aanvraag schuldsanering en een eventuele aanvraag voor de WSNP door de financieel zorgverlener, indien dit in het kader van de uitvoering van de bewindvoering noodzakelijk mocht zijn.

Plaats

Plaats

Datum

Datum

Handtekening aanvrager

Handtekening partner

De aanvraag wordt in behandeling genomen als de volgende stukken zijn toegevoegd:

- Kopie geldige legitimatie.**
- Medische verklaring arts of psychiater waaruit blijkt dat rechthebbende niet in staat is zijn/haar financiële belangen te behartigen.
- Uittreksel uit het bevolkingsregister .
- Zoveel mogelijk bewijsstukken welke betrekking hebben op de op dit formulier ingevulde gegevens.
- Bankafschriften van de laatste 3 maanden.
- Meest recente salaris- of uitkeringsspecificatie.
- Beschikking zorgtoeslag, huurtoeslag, kindertoeslag, voorlopige teruggave.
- Verblijfsdocument.
- Afschriften rekeningen van rechthebbende, partner rechthebbende en kinderen jonger dan 18 jaar.
- Recente huurspecificatie.
- Polissen WA, inboedel- en uitvaartverzekeringen.
- BKR-toets.