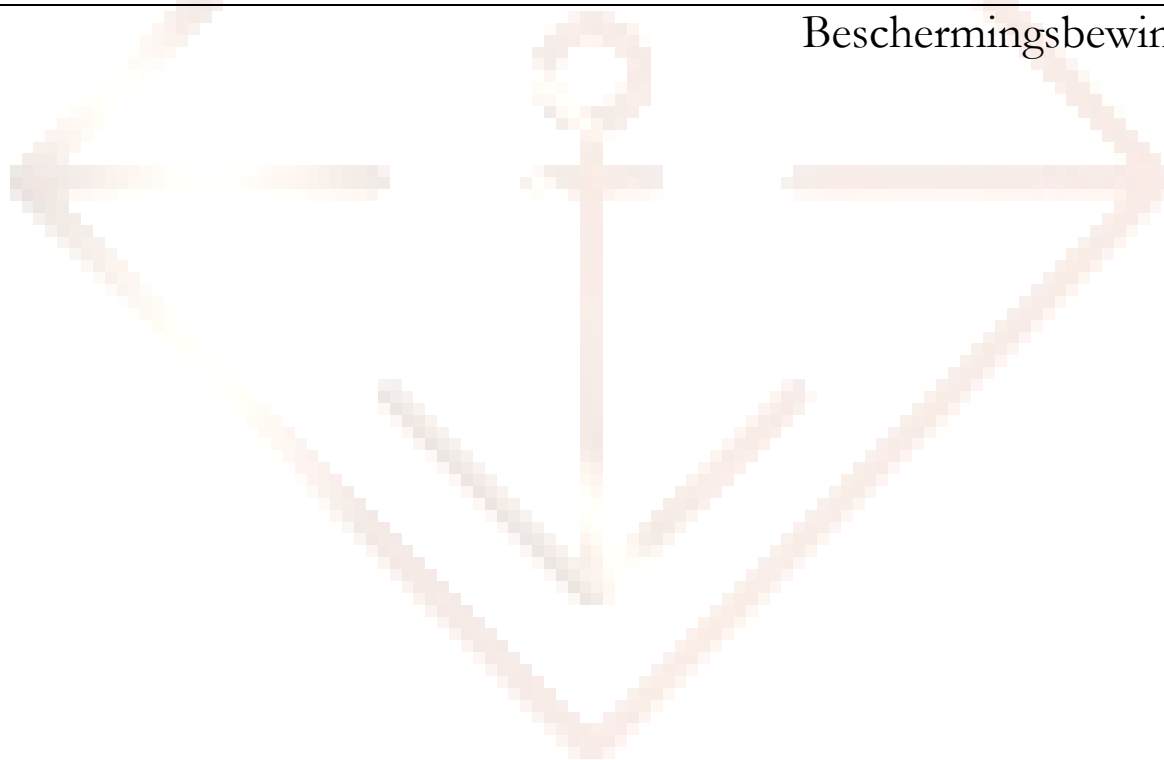


# Aanmeldingsformulier

Beschermingsbewind



*“Stabiliteit Bescherming Vertrouwen”*

**Ancora Begeleiding & Bewind**  
Postbus 1003  
8200 BA Lelystad

Tel. 06-40561547 / 06-40413141  
Email: [info@ancorabb.nl](mailto:info@ancorabb.nl)  
[www.ancorabb.nl](http://www.ancorabb.nl)

IBAN Rekeningnummer  
NL 78 KNAB 0257600043  
KvK 72159057  
BTW NL859009567B01

## Aanmeldingsformulier Beschermingsbewind

Personalia	Cliënt	Partner (indien van toepassing)
Burgerservicenummer		
Achternaam		
Voornamen		
Adres		
Postcode + Woonplaats		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geslacht	M / V	M / V
Nationaliteit		
E-mailadres		
Telefoonnummer		
Mobiele telefoonnummer		

Burgerlijke stand	
<input type="radio"/> Alleenstaand <input type="radio"/> Alleenstaande ouder <input type="radio"/> Samenwonend zonder contract <input type="radio"/> Samenwonend met contract <input type="radio"/> Geregistreerd partnerschap	<input type="radio"/> Gehuwd onder huwelijkse voorwaarden <input type="radio"/> Gehuwd in gemeenschap van goederen <input type="radio"/> Gescheiden (datum: ..... )

Inwonende kinderen		
	Kind 1	Kind 2
Achternaam		
Voornamen		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Burgerservicenummer		
Geslacht	M / V	M / V
	Kind 3	Kind 4
Achternaam		
Voornamen		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Burgerservicenummer		
Geslacht	M / V	M / V

Indien er sprake is van meer dan 4 kinderen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.

Familieleden cliënt		
Ouders	Vader	Moeder
Achternaam		
Voornamen		
Adres		
Postcode + Woonplaats		
Telefoonnummer		
Geboortedatum		
	<b>Broer / Zus</b>	<b>Broer / Zus</b>
Achternaam		
Voornamen		
Adres		
Postcode + Woonplaats		
Telefoonnummer		
Geboortedatum		
	<b>Broer / Zus</b>	<b>Broer / Zus</b>
Achternaam		
Voornamen		
Adres		
Postcode + Woonplaats		
Telefoonnummer		
Geboortedatum		

*Indien er sprake is van meer dan 4 broers/zussen, dan kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen.*

Verzoeker, indien cliënt niet zelf de aanvrager is	
Achternaam	
Voornamen	
Adres	
Postcode + Woonplaats	
Geboortedatum	
Geslacht	M / V
Relatie tot de rechthebbende	
Telefoonnummer	
Email	

Verwijzende organisatie, indien van toepassing	
Organisatie	
Naam contactpersoon	M / V
Adres	
Postcode + Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Correspondentie naar:	<input type="radio"/> Betrokkene <input style="margin-left: 100px;" type="radio"/> Verwijzer

Andere betrokken organisaties/hulpverleners, indien van toepassing	
Organisatie	
Naam contactpersoon	M / V
Adres	
Postcode + Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Inkomen		
Soort	Naam bedrijf/instantie (vermeld ook soort uitkering)	Bedrag per maand
Netto salaris cliënt		
Netto salaris partner		
Netto uitkering cliënt		
Netto uitkering partner		
Voorlopige teruggaaf cliënt		
Voorlopige teruggaaf partner		
Zorgtoeslag		
Huurtoeslag		
Kindgebonden budget		
Kinderbijslag (per kwartaal)		
Alimentatie		
Studietoelage		
Tegemoetkoming studiekosten		
Pensioen		
Kostgeld		
Overig		

Uitgaven			
	Bedrijf/organisatie	Klant/polisnummer	Bedrag per mnd
<b>Woonlasten</b>			
Huur			
Servicekosten			
Hypotheek (rente en aflossing)			
VvE-bijdrage			
Energie (gas+elektra)			
Water			
<b>Verzekeringen</b>			
Zorgverzekering cliënt			
Zorgverzekering partner			
Zorgverzekering kind(eren)			
Aansprakelijkheidsverzekering			
Inboedelverzekering			
Opstalverzekering			
Uitvaartverzekering			
Autoverzekering			
Pensioen			
Overig			

Uitgaven			
	Bedrijf/organisatie	Klant/polisnummer	Bedrag per mnd
<b>Kinderen</b>			
Zakgeld			
Alimentatie			
Kinderopvang			
Studiekosten			
Ouderbijdrage			
Overig			
<b>Belastingen</b>			
Inkomstenbelasting			
Wegenbelasting			
Hondenbelasting			
<b>Gemeentelijke belastingen</b>			
Onroerende Zaak Belasting			
Afvalstoffenheffing			
Waterzuiveringsheffing			
Rioolheffing			
<b>Telefonie / Internet</b>			
Tv / Internet / Vaste telefoon			
Mobiele telefoon cliënt			
Mobiele telefoon partner			
<b>Diversen</b>			
Lidmaatschap sportschool			
Lidmaatschap vereniging			
Abonnement krant/tijdschrift			
Goede doelen			
overig			

Bankgegevens			
Naam bank	IBAN Rekeningnummer	Rekeninghouder	Soort rekening

## Vermogen/Bezittingen cliënt en partner

Bent u in het bezit van een eigen woning?

Ja / Nee

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

Bent u in het bezit van een auto/motor/bromfiets?

Ja / Nee

Zo ja, wat is de waarde? € \_\_\_\_\_

Heeft u spaartegoeden?

Ja / Nee

Zo ja, wat is de waarde € \_\_\_\_\_

Overige bezittingen?

Ja / Nee

Zo ja, wat is de waarde? € \_\_\_\_\_

## Schulden

Is er sprake van een problematische schuldensituatie?

Ja / Nee

Heeft u zich aangemeld voor schuldhulpverlening?

Ja / Nee / Nvt

Zo ja, wanneer? \_\_\_\_\_

Ligt er beslag op uw inkomen en/of toeslag?

Ja / Nee

Zo ja, waarop ligt er beslag? \_\_\_\_\_

Is de WSNP op u van toepassing?

Ja / Nee / Aangevraagd / Afgewezen / Beëindigd

Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode + Woonplaats	
Telefoonnummer	
e-mailadres	
Reden afwijzing/beëindiging	

## Schuldenlijst

Schuldeiser	Dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing per maand
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Bij meer schulden kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen

## Wettelijke vertegenwoordiger benoemd door de rechtbank

Heeft u een mentor?

- Ja
- Nee

Contactgegevens mentor

Organisatie		
Naam		M / V
Telefoonnummer		
e-mailadres		
Mentor sinds		

Heeft u een bewindvoerder?

- Ja
- Nee

**Let op:** Zo ja, willen wij u erop wijzen dat het onze voorkeur verdient om te investeren in de relatie met uw huidige bewindvoerder. Mocht u er absoluut niet uitkomen, dan adviseren wij u een verzoek tot wijziging in te dienen bij de kantonrechter. Is er werkelijk sprake van een dusdanig verstoorde relatie dat van samenwerking geen sprake meer kan zijn, dan is Ancora begeleiding & bewind bereid uw zaak op te pakken op verzoek van de kantonrechter.

Contactgegevens bewindvoerder

Organisatie		
Naam		M / V
Telefoonnummer		
e-mailadres		
Bewindvoerder sinds		

## Vragenlijst

Waarom kiest u voor beschermingsbewind en wat wilt u bereiken tijdens het bewind?

## Toelichting

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

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

Ondergetekende(n) heeft(hebben) kennis genomen van en gaan akkoord met de Klachtenregeling, Gedragscode, Algemene voorwaarden, het Werkproces en Privacyreglement van Ancora begeleiding & bewind.

Ondergetekende(n) verklaart(verklaren) alle gegevens correct en naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening aanvrager

Handtekening partner

Plaats

Plaats

Datum

Datum

Wij verzoeken u het volledig ingevulde formulier samen met alle gevraagde gegevens naar ons te retourneren via [info@ancorabb.nl](mailto:info@ancorabb.nl) of per post naar:

Ancora begeleiding en bewind  
t.a.v. Beschermingsbewind  
Postbus 1003  
8200 BA Lelystad



### Aan te leveren documenten

Om uw aanvraag goed te beoordelen verzoeken wij u (een kopie) van onderstaande gegevens mee te sturen van u en uw partner (indien van toepassing):

- Geldig legitimatiebewijs (paspoort, ID kaart voor- en achterkant, geen rijbewijs)
- Recente inkomsten/uitkeringsspecificatie
- Bankafschriften van de afgelopen drie maanden
- Beschikking huurtoeslag
- Beschikking zorgtoeslag
- Beschikking kinderopvangtoeslag
- Beschikking kindgebonden budget
- Alimentatie
- Persoonsgebonden budget
- Polis ziektekostenverzekeraar
- Gegevens overige verzekeringen
- Huurspecificatie
- Bewijs eigendom van woning en hypotheekakte
- Waardepapieren (aandelen, levensverzekering)
- Stukken betreffende schulden
- Gegevens overige vaste lasten
- Bewijzen andere waardevolle bezittingen
- Beschikking mentor/bewindvoerder (indien van toepassing)
- Verklaring arts/behandelaar medische- en psychische conditie van cliënt (indien van toepassing)

Uw aanmelding wordt alleen in behandeling genomen wanneer deze aanvraag volledig is ingevuld en alle noodzakelijke documenten zijn toegevoegd.