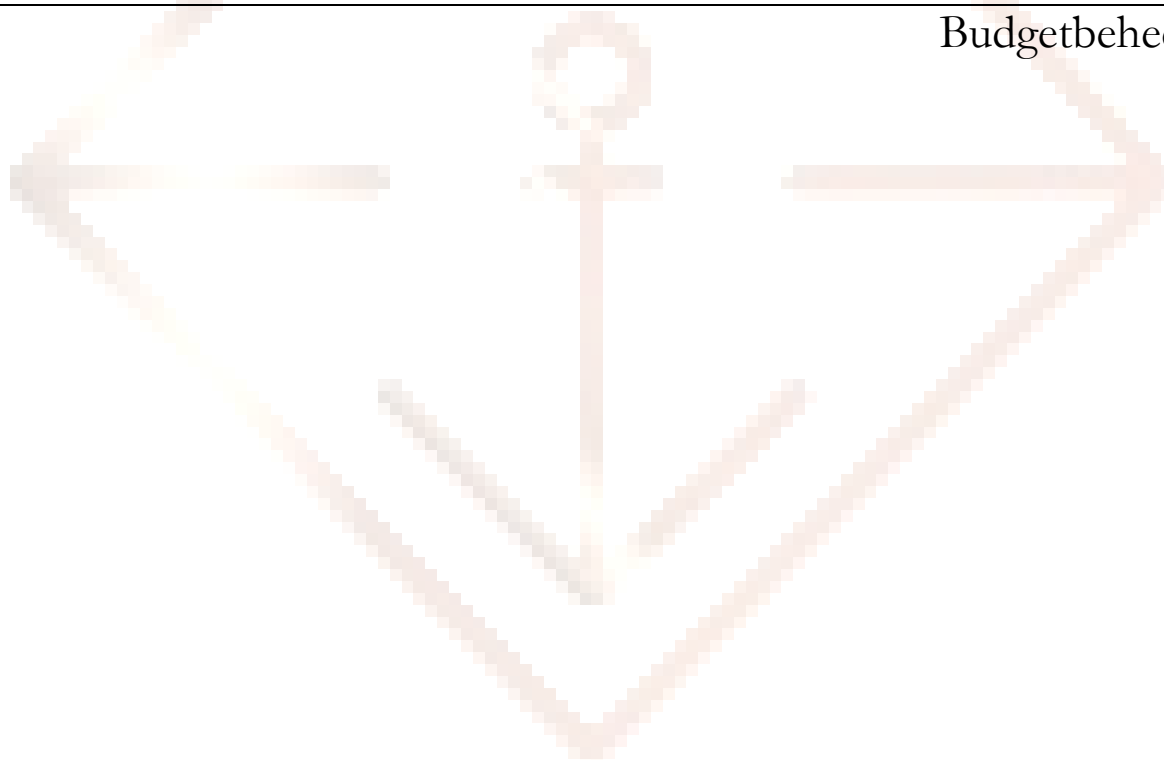


# Aanmeldingsformulier

Budgetbeheer



*“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 Budgetbeheer

Personalia	Cliënt	Partner
BSN		
Achternaam		
Voornamen		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Geslacht		
Nationaliteit		
E-mailadres		
Telefoonnummer		
Mobiele nummer		

Woonsituatie	
Adres	
Postcode + Woonplaats	

Gezinssituatie	
<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		
BSN		
Geslacht	M / V	M / V
	Kind 1	Kind 2
Achternaam		
Voornamen		
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
BSN		
Geslacht	M / V	M / V

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

Inkomsten		
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	Belastingdienst	
Voorlopige teruggaaf partner	Belastingdienst	
Zorgtoeslag	Belastingdienst	
Huurtoeslag	Belastingdienst	
Kindgebonden budget	Belastingdienst	
Kinderbijslag (per kwartaal)	SVB	
Alimentatie		
Studietoelage		
Tegemoetkoming studiekosten		
Pensioen		
Kostgeld		
Overig		
<b>Totaal:</b>		

Uitgaven			
	Bedrijf/organisatie	Klant/polisnummer	Bedrag per mnd
<b>Woonlasten</b>			
Huur/Hypotheek			
VvE-bijdrage			
Energie (gas+elektra)			
Water			
<b>Verzekeringen</b>			
Zorgverzekering cliënt			
Zorgverzekering partner			
Zorgverzekering kind(eren)			
Aansprakelijkheidsverzekering			
Inboedel/opstalverzekering			
Uitvaartverzekering			
Autoverzekering			
<b>Kinderen</b>			
Zakgeld			
Alimentatie			
Kinderopvang			
Studiekosten			
Ouderbijdrage			
Overig			
<b>Belastingen</b>			
Inkomstenbelasting			
Motorrijtuigenbelasting			
Hondenbelasting			

Uitgaven			
	Bedrijf/organisatie	Klant/polisnummer	Bedrag per mnd
<b>Gemeentelijke belastingen</b>			
Onroerende Zaak Belasting			
Afvalstoffenheffing			
Waterschapsbelasting			
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			
<b>Totaal:</b>			

Bank- en kredietgegevens		
	1.	2.
Naam bank		
IBAN-Rekeningnummer		
Naam Rekeninghouder		
Soort rekening		

*Bij meer bankrekeningen kunt u de gegevens apart bij de aanvraag voegen*

### 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

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			

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

## Vragenlijst

Waarom kiest u voor budgetbeheer?

## Toelichting

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

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

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. Budgetbeheer  
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
- Persoonsgebondenbudget
- 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