



Aanmeldformulier

Naam & voornamen	M/V
BSN	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
Emailadres	
<u>Gegevens partner</u>	
Naam & voornamen	M/V
BSN	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	

Burgerlijke staat

<input type="checkbox"/> Alleenstaand	<input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap	<input type="checkbox"/> Gescheiden
<input type="checkbox"/> Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/> Huwelijk met voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwe
<input type="checkbox"/> Samenwonend	<input type="checkbox"/> Huwelijk zonder voorwaarden	<input type="checkbox"/> Weduwnaar

Inwonende minderjarige kinderen

Voorletters	Naam	Geboortedatum	BSN

Verwijzende organisatie

Organisatie	
Naam contactpersoon	M/V
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoon	
E-mail	

Inkomsten per maand

	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Registratie nr.
Netto salaris cliënt			
Netto uitkering cliënt			
Netto salaris partner			
Netto uitkering partner			
Heffingskorting / IB cliënt			
Heffingskorting / IB partner			
Zorgtoeslag			
Huurtoeslag			
Kindgebondenbudget			
Kinderopvangtoeslag			
Kinderbijslag			
Tegemoetk. studiekosten			
Alimentatie			
Andere inkomsten, namelijk			

Vaste uitgaven per maand

	Naam bedrijf / organisatie	Bedrag per maand	Klant / polisnummer
Hypotheek			
Huur			
Gas			
Electra			
Water			
Ziektekostenverzekering			
Ziektekostenverzek.partner			
TV/internet/telefoon			
Mobiele telefoon			
Mobiele telefoon partner			
Gemeentelijke belastingen			
Waterschapslasten /rioolrecht			
	Naam bedrijf / organisatie	Bedrag per maand	Klant / polisnummer
Verzekeringen:			
-wa			
-inboedel			
-uitvaart			
-opstal			
-auto			

Overige financiële gegevens (indien voor u van toepassing):

-Hebt u kwijtschelding aangevraagd voor diverse (gemeente) belastingen en heffingen?	JA	NEE
-Hebt u huur- en zorgtoeslag aangevraagd?	JA	NEE
-Hebt u aangifte inkomstenbelasting gedaan?	JA	NEE
-Hebt u een voorlopige teruggaaf geregeld bij de belastingdienst?	JA	NEE
-Hebt u langdurigheidstoeslag aangevraagd?	JA	NEE
-Hebt u een tegemoetkoming studiekosten aangevraagd?	JA	NEE

Bank- en kredietgegevens

Naam bank	rekeningnummer	Soort rekening	saldo	Datum saldo

Schulden

Hebt u schulden die niet meer door u afbetaald (kunnen) worden?	JA	NEE
---	----	-----

**Hebt u bovenstaande vraag met ja beantwoord, dan verzoeken wij u een overzicht te geven van uw schulden.
U kunt daarbij gebruik maken van onze bijlage.**

Reden verzoek tot beschermingsbewind

Ondertekende heeft kennis genomen van de Bezwaren- en klachtenregeling van Tax bewind

Naar waarheid ingevuld op (datum) _____

Handtekening cliënt:

Handtekening inwonende partner:
(indien van toepassing)

Wij verzoeken u het volledig ingevulde formulier te sturen naar:

**Tax Bewind
Postbus 3840
4800DV Breda**

Wij zijn ons ervan bewust dat er behoorlijk veel gevraagd wordt, maar om straks uw inkomen goed te kunnen beheren hebben wij een zo compleet mogelijk overzicht nodig wat betreft uw financiële huishouding en alle zaken die daarop van invloed kunnen zijn.

Gegevens schuldeisers

	Naam schuldeisers	Registratienummer dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing per maand
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Ruimte voor eventuele opmerkingen / aantekeningen

