

Intakeformulier

Aanmelding voor : <input type="checkbox"/> Beschermingsbewind <input type="checkbox"/> Inkomensbeheer
Datum intake

Gegevens aanvrager	
Naam & voornamen	Dhr/mevr.
Geboortedatum	
BSN-nummer	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
E-mail adres	
Gegevens partner	
Naam & voornamen	Dhr/mevr.
Geboortedatum	
BSN-nummer	
Mobiele telefoon	
E-mail adres	

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inwonende minderjarige kinderen

Voorletters	Naam	School	Geb.datum	BSNnr.

Intakeformulier

Verwijzende organisatie

Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoon	
E-mail	

Correspondentie naar

Verwijzer	ja/nee	Betrokkene(n)	ja/nee	
-----------	--------	---------------	--------	--

Inkomsten per maand

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

Intakeformulier

Vaste uitgaven per maand

	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand	Datum betaling	Klant / Polisnr.
Hypotheek				
Huur				
Gas				
Electra				
Ziektekosten				
Ziektekosten partner				
Kabel (tv/radio)				
Internet				
Telefoon				
Mobiele telefoon				
Mobiele telefoon partner				
Gemeentelijke belastingen				
Waterschapslasten				
Soort verzekering:				
-wa-verzekering				
-inboedelverzekering				
-uitvaartverzekering				
-opstalverzekering				
-autoverzekering				
-waardepapieren				
Diverse lasten				

Intakeformulier

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

Bankgegevens

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.

Intakeformulier

Schuldregeling: <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aanvraag in behandeling <input type="checkbox"/> Aanvraag afgewezen	
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
e-mail	
Reden afwijzing:	
Persoonlijke vragen	

Strafbare feiten	
Boetes CJIB	
Verlaving	
Lichamelijke beperkingen	
Onder behandeling	
Medicijngebruik	

WSNP regeling: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Aangevraagd <input type="checkbox"/> Afgewezen <input type="checkbox"/> Beëindigd	
WSNP bewindvoerder:	
Organisatie	
Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoon	
E-mail	
Reden afwijzing / Beëindiging WSNP:	

Intakeformulier

Overige

Bent u eigenaar van onroerend goed?

ja, namelijk;

nee

Bent u in het bezit van aandelen / obligaties?

ja, namelijk;

nee

Bent u in het bezit van overige waardevolle goederen?

ja, namelijk;

nee

Bent u (mede) gerechtigd in een nog onverdeelde nalatenschap?

ja, namelijk;

nee

Reden verzoek tot beschermingsbewind of inkomensbeheer

Intakeformulier

Wij verzoeken u, indien van toepassing, de volgende gegevens (kopieën) bij het formulier te voegen:

- Geldig legitimatiebewijs (alleen ID-kaart of paspoort, geen rijbewijs!). Ook van uw eventuele partner
- Verzoekschrift onderbewindstelling (download <http://www.rechtspraak.nl/Naar-de-rechter/Formulieren/Documents/bewindvoeringenofmentorschap.pdf>)
- Inkomensspecificatie(s) van de afgelopen 3 maanden, (ook van partner)
- Beschikking belastingdienst voorlopige teruggaaf heffingskortingen
- Beschikking huurtoeslag
- Beschikking zorgtoeslag
- Beschikking kinderopvangtoeslag
- Beschikking kinderbijslag
- Alimentatie
- Persoonsgebonden budget
- Polis ziektekostenverzekeraar
- Polis WA/inboedel- en uitvaartverzekering
- Bewijs van eigendom bij eigen woning⁷
- Huurcontract en huurspecificatie
- Specificatie van alle schulden
- Gegevens van alle overige vaste lasten
- Alle bankafschriften van u, uw partner en kinderen jonger dan 18 jaar van de afgelopen 3 maanden

Alleen voor beschermingsbewind

- Medische verklaring waaruit kan worden opgemaakt dat toestand van betrokkene zodanig is dat onderbewindstelling noodzakelijk is.
- Bewijs eigendom van woning en hypotheekakte
- Waardepapieren (aandelen, levensverzekering en dergelijke)
- Kentekenbewijs van auto, caravan en motor
- Bewijzen van andere waardevolle bezittingen

Hierbij verklaart ondergetekende dat:

- alle inkomsten, uitgaven, bezittingen en schulden zijn opgegeven en dat alle relevante stukken in zijn / haar bezit worden ingeleverd nadat het beschermingsbewind is uitgesproken;
- vanaf de datum van instelling van het bewind (beschikkingsdatum) geen financiële verplichtingen meer worden aangegaan zonder uitdrukkelijke toestemming van de bewindvoerder;

Intakeformulier

- hij / zij gedurende de looptijd van het beschermingsbewind zelf verantwoordelijk blijft voor de continuïteit van een vaste bron van inkomsten, en dat alle inkomsten direct door de werkgever c.q. uitkeringsinstantie dienen te worden gestort op een betaalrekening waarvoor de bewindvoerder is gemachtigd;
- alle informatie die van toepassing kan zijn op de uitvoering van de bewindvoering onverwijld wordt doorgegeven aan de bewindvoerder;
- hij / zij op de hoogte is van de doelstelling van het beschermingsbewind (zoals vermeld in art. 1:431BW) en dat eventuele schuldsanering hierbij niet is inbegrepen.

Privacy

Alle door u verstrekte gegevens zullen alleen voor de werkzaamheden in het kader van bewindvoering worden gebruikt. Gegevens zullen niet voor commerciële doeleinden worden gebruikt dan wel doorgegeven of -verkocht aan derde.

Gegevens zullen worden verwerkt in een speciaal voor bewindvoerders en inkomensbeheerders softwareprogramma, genaamd Onview. Onview is alleen via een logincode door ons te benaderen. Deze gegevens worden buiten de door ons gebruikte hardware bewaard en zijn zonder codes niet benaderbaar.

Naast Onview word een server gebruikt voor de backup van dataopslag die niet in Onview zijn verwerkt. Naast de inlogcode voor het programma Onview is er ook een code nodig om de hardware te openen.

Naar waarheid ingevuld op (datum) _____

Handtekening cliënt:

Handtekening partner:
(indien van toepassing)

Wij verzoeken u het volledig ingevulde formulier samen met alle gevraagde gegevens te sturen naar:

Oostendorp Beschermingsbewind
Postbus 6040 5002 AA Tilburg

Intakeformulier

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 schuldeiser	Reg.nummer/ dossiernummer	Hoogte schuld	Aflossing per maand
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
13				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Intakeformulier

Ruimte voor eventuele opmerkingen / aantekeningen