

In te vullen door de gemeente	
<i>Cliëntnummer</i>	
<i>Cliëntnummer partner</i>	
<i>Datum ontvangst</i>	

Wijzigingsformulier leefgeld & eigen bijdrage

Waarvoor is dit formulier?

Op dit formulier vindt u een vragenlijst met alle gegevens die nodig zijn om te bepalen of u leefgeld krijgt of een eigen bijdrage moet betalen.

Belangrijk!

Lees de vragen en uitleg goed door. Hebt u vragen neem dan contact op met de gemeente via het algemene nummer 14035 of een e-mail sturen naar oekraine@wijdmeren.nl Wilt u in uw e-mail of brief uw naam en adres vermelden?

Persoonsgegevens

	Uzelf	Partner
Cliëntnummer		
Achternaam		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
Mobiel nummer		
Burgerservicenummer		
Straat		
Postcode-woonplaats		

A. Algemeen

Is uw situatie veranderd?

ja ☐ nee ☐

(bijvoorbeeld in uw inkomen, samenstelling van uw gezin of werk. Geef hieronder aan om welke verandering(en) het gaat).

B. Verandering

Om wat voor soort verandering gaat het?

☐

Huisvesting/woonplek (ga door naar vraag C)

☐

Werk en/of opleiding (ga door naar vraag D)

☐

Inkomen (ga door naar vraag E)

☐

Iets anders, namelijk

C. Huisvesting/woonplek

Woont u op het opgegeven adres?

ja ☐ nee ☐

Zo nee, waar wel en waarom?

Woont uw partner op het opgegeven adres?

nvt ☐ ja ☐ nee ☐

Wonen uw kinderen op het opgegeven adres?

ja ☐ nee ☐

D. Werk en opleiding

Heeft u momenteel werk?

☐ ja ☐ nee

Naam werkgever / soort werk/ sinds / hoeveel uren

Volgt u momenteel een opleiding?

☐ ja ☐ nee

Naam opleiding / school / soort opleiding /sinds

Werk en opleiding, in te vullen door de partner

Heeft u momenteel werk?

☐ ja ☐ nee

Naam werkgever / soort werk/ sinds / hoeveel uren

Volgt u momenteel opleiding?

☐ ja ☐ nee

Naam opleiding / school / soort opleiding /sinds

E. Inkomen

Heeft u inkomen?

☐ ja ☐ nee

Heeft uw partner inkomen?

☐ ja ☐ nee

Voorbeelden van inkomen zijn: loon, alimentatie, kostgeld, uitkering ZW, arbeidsongeschiktheidsuitkeringen WW, AOW, inkomsten als zelfstandige, belastingteruggave, (onder)verhuur van onroerende zaken, giften e.d. (uw bijstandsuitkering hoeft u niet op te geven).

Inkomen	Uzelf	Partner
Soort inkomen ?		
Sinds wanneer?		
Hoeveel?		

Inkomen uit uitkering	Uzelf	Partner
Naam uitkerende instantie		
Sinds wanneer?		
Hoeveel?		

Bewijstukken: Contract en loon- of uitkeringsspecificaties

Verklaring en ondertekening

Plaats en datum:

(uw handtekening)

(handtekening partner)

English version

In te vullen door de gemeente

<i>Clïëntnummer</i>	
<i>Clïëntnummer partner</i>	
<i>Datum ontvangst</i>	

Amendment form living allowance & personal contribution

What is this form for?

On this form you will find a questionnaire of all the necessary information on the basis of which you have been granted a living allowance or a personal contribution has been imposed.

Important!

Read the questions and explanations carefully. If you have any questions, please contact the municipality via the general number 14035 or send an e-mail to oeukraine@wijdmeren.nl Would you please state your name and address in your e-mail or letter?

Personal data

	Yourself	Partner
<i>Client number</i>		
<i>Last name</i>		
<i>Date of birth</i>		
<i>Phone number</i>		
<i>Mobile number</i>		
<i>Social security number</i>		
<i>Street</i>		
<i>Postal code city</i>		

A. General

Have there been any changes in your situation?

Yes ☐ No ☐

(for example, in your income, family composition or work. Please indicate below which change it concerns).

B. Amendment

What kind of change is involved?

☐ Housing (go to question C)

☐ Work and/or education (continue to question D)

☐ Income (proceed to question E)

☐ Something else, namely:

C. Housing

Do you live at the address provided?

Yes ☐ No ☐

If not, where and why?

Does your partner live at the address provided?

Yes ☐ No ☐

Do your children live at the address provided?

Yes ☐ No ☐

D. Work and training

Do you currently have a job?

Yes ☐ No ☐

Name of employer / type of work / since / how many hours

Follow you currently training?

Yes ☐ No ☐

Name of education / school / type of education / since

Work and training, to be completed by the partner

Do you currently have a job?

Yes ☐ No ☐

Name of employer / type of work / since / how many hours

Follow you currently training?

Yes ☐ No ☐

Name of education / school / type of education / since

E. Income

Do you have income?

Yes ☐ No ☐

Does your partner have an income?

Yes ☐ No ☐

Examples of income are: wages, alimony, board money, ZW benefit, disability benefits WW, AOW, income as a self-employed person, tax refund, (sub)letting of real estate, gifts, etc. (you do not have to declare your social assistance benefit).

Income	Yourself	Partner
Type of income ?		
Since when?		
How much?		

<i>Income from benefits</i>	<i>Yourself</i>	<i>Partner</i>
<i>Name of distributing agency</i>		
<i>Since when?</i>		
<i>How much?</i>		

Evidence: Contract and wage or benefit specifications

Declaration and signature

Place and date:

<i>(your signature)</i>	<i>(signature partner)</i>
---------------------------------------	--