

Aanvraagformulier Bijzondere Bijstand

Sector Maatschappelijke Zorg

Aan het College
Postbus 600
6460 AP Kerkrade

Ondergetekende(n)

Aanvrager (M/V)

Partner (M/V)

BSN

BSN

(meisjes)naam

(meisjes)naam

Telefoonnummer.....

verzoekt / verzoeken in aanmerking te komen voor bijzondere bijstand, te weten:

☐ kosten bewindvoering over het jaar/de jaren.....

Svp beschikking Kantonrechter bijvoegen.

☐ kosten Rechtsbijstand. De kosten bedragen.....

Svp diagnosedocument, indien van toepassing, van het juridisch loket en de civiele toevoeging bijvoegen.

☐ bijzondere bijstand rechtstreeks overmaken naar advocaat.

☐ overige kosten, te weten.....

De kosten bedragen.....

Over de periode.....

☐ Betaalwijze: op de volgende rekening(en) verzoek(en) ik/wij de uitkering uit te betalen:

Rekeningnummer.....

!!! Svp bij iedere aanvraag kopie geldig legitimatiebewijs, facturen en/of betaalbewijzen bijvoegen.

Verklaring

Ik heb/wij hebben dit formulier naar waarheid ingevuld en ik/wij heb/hebben niets verzwegen.

Ik weet/wij weten dat het onjuist invullen van het formulier strafbaar is en kan leiden tot terugvordering van ten onrechte verstrekte bijstand of tot strafrechtelijke vervolging.

Ik weet/wij weten dat de gemeente op grond van de wet de verstrekte gegevens moet controleren.

Ik machtig/wij machtigen bij dezen de gemeente Kerkrade om alle door mij/ons verstrekte gegevens en bijlagen die van belang zijn voor de verlening van bijstand, te verifiëren bij alle binnen- en buitenlandse instellingen (o.a. bankinstellingen) die daarvoor in aanmerking komen.

Kerkrade, 20.....

Handtekening aanvrager

Handtekening partner

.....

.....