

AANVRAAG ONDERSTEUNING VOEDSELBANK

Let op: onvolledig ingevulde formulieren zullen retour gezonden worden, hetgeen tot vertraging zal lijden voor de afhandeling van de aanvraag.



Gegevens aanvrager

Aanhef

Achternaam

Voornaam

Voorletters

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

E-mail

Geboortedatum

Naam partner

Geboortedatum

Nieuwe aanvraag of verlenging

doorhalen wat niet van toepassing is

Bij verlenging aub het VB-nummer vermelden*

VB-nummer

* Staat op uw huidige kaart

Gegevens alle inwonende kinderen

Voornaam	Geboortedatum	Geslacht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bijzonderheden t.a.v. voeding

Halal
Maak hieronder een keuze

Allergie

Gezinssamenstelling

Aantal volwassenen (vanaf 18jr)

Aantal kinderen (van 0 t/m 17 jr)

Vul 0 (nul) in indien er geen kinderen van deze leeftijd zijn

INKOMENSTOETS

Inkomen

Inkomsten (B)

De bedragen invullen zonder decimalen

Netto inkomsten (van de aanvrager)	<input type="text"/>
Netto inkomsten (van de partner)	<input type="text"/>
(Voorlopige) teruggaaf Belastingdienst	<input type="text"/>
Allimentatie partner	<input type="text"/>
Allimentatie kind	<input type="text"/>
Heffingskorting	<input type="text"/>
Huurtoeslag	<input type="text"/>
Zorgtoeslag	<input type="text"/>
Kinderopvangtoeslag	<input type="text"/>
Woningtoeslag	<input type="text"/>
Kindgebonden budget	<input type="text"/>
Opbrengst uit onderverhuur van deel van eigen woning	<input type="text"/>
Kostgeldbijdrage	<input type="text"/>
Overige inkomsten (beschrijf hieronder de inkomsten)	<input type="text"/>

Uitgaven AUB de MAANDLASTEN invullen (zonder decimalen)

Uitgaven (A)

	Huur	
	Hypotheek	
Woonlasten	Elektra	
	Gas	
	Water	
	Gem. belastingen + waterschapslasten	
	Zorgverzekering van de aanvrager	
Zorgverzekering	Eigen risico van de aanvrager	
	Zorgverzekering van de partner	
	Eigen risico van de partner	
	Opstal	
	Inboedel	
Overige verzekering	W.A.	
	Overlijden	
	Levensverzekering	
Communicatie	Telefoon/Televisie/Internet (max 60 euro)	
	Verzekering	
Autokosten *	Wegenbelasting	
	*Autokosten alleen invullen indien de auto noodzakelijk is in geval van invaliditeit of i.v.m werk	
	Kinderopvang	
Bijzondere uitgaven	Eigen bijdrage CAK	
	Overige uitgaven (omschrijf hieronder de uitgaven)	

Aflossing schulden indien er GEEN sprake is van WSNP /Bewindvoering

Naam schuldeiser	Totale schuld	Restschuld	Reeds afgelost	Einddatum	Gem. aflossing p. mnd

A (Uitgaven+aflossing schulden)

B (Inkomsten)

Vrij te besteden gezinsinkomen

B-A=

Traject schuldsanering Kredietbank West-Brabant

Opgestart Ja Nee

Loopt nog Ja Nee

Geaccepteerd Ja Nee

Zelf gestopt Ja Nee

Wil niet Ja Nee

Ontvangt leefgeld Ja Nee **Bedrag leefgeld** **Vul 0 (nul) in, indien er GEEN sprake is van leefgeld**

Verwachte einddatum schuldsanering

Gegevens bewindvoering / budgetbeheer

Naam:

Telefoon:


Instantie:

Toelichting waarom ondersteuning gewenst / noodzakelijk is, of overige opmerkingen

Verwachte duur van de ondersteuning **weken**

Toelichting bijzondere situatie

Adres: KoeleMei 2A

 **VOEDSELBANK BREDA.NL** Telefoon: 06-33163751 (Op woensdag en donderdag tussen 10 en 14 uur)

E-mail: aanmelding.voedselbank@gmail.com

Website: www.voedselbankbreda.nl