

INTAKE FORMULIER AMSTELVISIE FINANCIËLE ZORG & BEWIND

Dit formulier is bedoeld om de financiële situatie van de cliënt in kaart te brengen. Met de gegevens maken wij een budgetplan, hierop baseren wij het bewind of inkomensbeheer. Graag ontvangen wij naast alle gegevens van de cliënt ook de gegevens van de partner, begeleider en/of contactpersoon. Deze zullen vermeld worden zodat er indien nodig, overleg kan plaatsvinden tijdens het beheer of bewind.

Wij hebben alle gevraagde gegevens nodig om het bewind of inkomensbeheer te kunnen opstarten. Wij wijzen u erop dat het verzwijgen van belangrijke gegevens of het verstrekken van onjuiste informatie voor ons een reden kan zijn om de hulpverlening op te schorten of vroegtijdig te beëindigen.

Cliënt verzoekt AmstelVisie Financiële zorg & Bewind om de op dit intakeformulier ingevulde gegevens te verwerken en in de administratie te beheren.

AmstelVisie Financiële zorg & Bewind regelt geen schulden, wij kunnen wel begeleiding geven naar Schuldhulpverlening. AmstelVisie Financiële zorg & Bewind is niet verantwoordelijk voor de olopende incassokosten of beslagleggingen.

DE REDEN VAN DE AANMELDING IS:

INTAKEFORMULIER

Persoonlijke gegevens	AANVRAGER	PARTNER
naam		
voornamen		
adres		
postcode en woonplaats		
naam tehuis/ verblijf		
geboortedatum		
geboorteplaats en -land		
geslacht		
Nationaliteit		
BSN nummer		
identiteitsdocument		
nummer identiteitsdocument		
Burgerlijke staat	(aankruisen) per datum	(aankruisen) per datum
Kinderen	Voorletters+naam	Geboortedatum+Sofi nr.
1e kind J / M		
2e kind J / M		
3e kind J / M		
4e kind J / M		
Registratiegegevens		
DigiD gebruikersnaam		
DigiD wachtwoord		
Mailadres		
vaste telefoon / mobiel		

Woonlasten		
huurwoning	huur per maand	€
huurtoeslag	ja / nee huurtoeslag p. maand	€
eigendomswoning	hypotheek per maand	€
inwonend	kostgeld / verblijfskosten	€
naam verhuurder		
INKOMSTEN	AANVRAGER	PARTNER
nettosalaris per maand	€	€
werkgever		
adres		
nummer salarisadministratie		
beroep / functie		
netto-uitkering (1) per maand	€	€
soort uitkering		
uitkeringsinstantie		
registratienummer		
toeslag-uitkering per maand	€	€
kinderbijslag per kwartaal	€	€
registratienummer kinderbijslag		
kostgeld van kind / inwoner	€	€
Kindertoeslag		
Zorgtoeslag		
Voorlopige teruggave		
Kinderopvang toeslag		
WVG per kwartaal	€	€
Kind gebonden budget		
andere inkomsten? Welke?		
Staat u ingeschreven bij het CWI?		
heeft U sollicitatieplicht?		

VERMOGEN / BEZITTINGEN	AANVRAGER	PARTNER
bankrekeningnummer		
girorekening		
spaarrekeningnummer		
bezit u een auto? Waarde?	€	€
waarde eigen woning	€	€
waarde andere onroerend goed	€	€
waarde van spaarbewijzen	€	€
waarde van effecten? Aandelen	€	€
waarde andere kostbare bezittingen	€	€
indien u schulden heeft, vul dan de volgende tabel in.		
NAAM SCHULDEISER	HOOGTE VAN SCHULD	AFLOSSING PER MAAND

PERSOONLIJKE LENING	BEDRAG VAN LENING	
bij / van		

Zorg Verzekering		bij / via:		
polisnummer / inschrijfnummer				
welke aanvullende verzekeringen				
maandelijkse premie / bedrag		€		
ABWZ-bijdrage voor verblijf in tehuis / kliniek		€		
VERZEKERING		polisnummer	maatschappij	tussenpersoon
AVP	JA / NEE			
INBOEDEL	JA / NEE			
UITVAART	JA / NEE			
LEVENS	JA / NEE			
SPAAR	JA / NEE			
AUTO	JA / NEE			
Rechtsbijstand	JA / NEE			

Gem. belasting

CJIB boete

Vaste Lasten	Maatschappij	Bedrag P.M.
Abonnementen		
Gas		
Water		
Elektriciteit		
Telefoon Internet		
Mobiel		

SCHULDSANERING		Aantal schulden	Hoogte schuld	Aanmelding
Problematisch				WSNP Minnelijk
Regelbaar				WSNP Minnelijk
Beslaglegging				
Eerder WSNP	< 5jaar	5-10 jaar	>10 jaar	gestopt volbracht
Fraudeschulden				
Leefgeld				
Flankerende hulp				

CONTACT-PERSOON	begeleidingsinstantie	privé
naam instantie		
naam		
adres		
postcode+ plaats		
telefoon		
functie / relatie		

Ondergetekende verklaart (verklaren) het formulier naar waarheid ingevuld te hebben en er is door de cliënt kennis genomen van de werkwijze van AmstelVisie Financiële zorg & Bewind. De cliënt heeft voorafgaand aan de opdrachtbevestiging, kennis genomen van de algemene voorwaarden en dit akkoord bevonden.

Datum:/...../20.....

Plaats:.....

Handtekening cliënt:

Handtekening partner cliënt:

.....

.....

Bijlage: Overzicht kopie documenten

Overzicht kopie documenten

Naam aanvrager:.....

Onderstaande zaken dient u met het ingevulde intake formulier op te sturen

soort	datum inlevering	paraaf
begeleidend schrijven van instantie		
kopie paspoort of identiteitskaart aanvrager (en partner)		
kopie inschrijving zorgverzekering (polis of pasje)		
loon- of uitkeringsstroken van de laatste 3 maanden van aanvragen (en partner)		
kopie inschrijving CWI aanvrager (en partner) indien men een uitkering ontvangt.		
bankafschriften van de laatste 3 maanden		
Beschikking Voorlopige teruggave		
Beschikking huur/zorg toeslag		
kopie AVP verzekering		
kopie inboedelverzekering		
kopie uitvaartverzekering		
kopie autoverzekering (groene kaart)		
kopieën eventuele andere verzekeringen		
kopie hypotheek / koopakte		
eventueel kopie testament		
kopieën bewijsstukken overige bezittingen		
kopie saneringsovereenkomst Kredietbank		
bewijsstukken schulden: brieven en rekeningen		
bewijsstukken persoonlijke leningen		

AMSTELVISIE FINANCIËLE ZORG & BEWIND

Pr. Margrietlaan 86C

1421 XJ UITHOORN

Email info@AmstelVisie.nl

Telefoonnummer 0297 760860 (bereikbaar maan- t/m vrijdag van 09:00 tot 12:30 uur)