

Let op! Vul de antwoorden op beide pagina's in en maak een afdruk.

Verplaats de cursor met de tab-toets naar het volgende invoervak.

1

AANVRAAGFORMULIER FINANCIËLE STEUN



Aanvrager(ster)

Naam _____ M/V _____

Straat en huisnummer _____ Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____ Geboortedatum _____

Samenstelling gezin

Partner ja nee Kinderen ja nee Indien ja, opgave leeftijden: _____



Indien de aanvrager een hulpverlener/hulpverlenende instantie is

Naam instantie _____ Naam hulpverlener _____

Straat en huisnummer _____ Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Wat is uw relatie met de GGZ in de regio van Rivierduinen? (Haagstreek, Zoetermeer, Midden-Holland, Rijnstreek, Duin- en Bollenstreek, Leiden en omgeving)

Voor wie vraagt u financiële steun aan? (invullen bij aanvrager(ster))



Heeft u (de aanvrager/aanvraagster) al eens eerder een aanvraag bij de Stichting Vrienden van Rivierduinen of bij andere fondsen ingediend? ja nee

Zo ja, wanneer en waarvoor: _____



Zijn er voor deze huidige aanvraag ook andere fondsen benaderd? ja nee

Zo ja, voor welke fondsen en voor welk bedrag?

Fonds _____ Bedrag _____

Fonds _____ Bedrag _____

Fonds _____ Bedrag _____



Toelichting op de aanvraag (dit altijd invullen!)

Hier graag kort en helder omschrijven waar de aanvraag voor is (wat, doel).

Wat zijn de psychiatrische omstandigheden die maken dat er een beroep gedaan wordt op deze vorm van financiële ondersteuning?

Is er gebruik gemaakt van voorliggende voorzieningen (Sociale Dienst: Bijzondere Bijstand)?

U kunt voor uw toelichting zonodig bijlagen gebruiken.



Wat is het totale bedrag waarvoor u financiële ondersteuning aanvraagt? _____



Heeft u, als het om de aanschaf van goederen gaat, een prijsvergelijking gemaakt bij diverse winkels/leveranciers?

ja nee

Toelichting: _____

> naar 2

AANVRAAGFORMULIER FINANCIËLE STEUN

 **Opgave van de inkomsten en spaargelden van de aanvrager(ster)**

U wordt verzocht een kopie van uw laatste bank/giroafschrift, een kopie van uw maandinkomen en een kopie van uw spaartegoeden mee te zenden.

Inkomen per maand € _____ per maand) Saldo bank/giro € _____ Datum _____

Spaargeld € _____ Schulden indien van belang voor de aanvraag € _____


Om welke schulden gaat het? _____

 **Gaat u akkoord dat er, indien nodig, informatie wordt opgevraagd bij uw hulpverlener?** ja nee

Indien ja:

Naam hulpverlener: _____ Straat en huisnummer: _____

Postcode/woonplaats: _____ Telefoonnummer: _____

 **Wanneer u deze aanvraag niet zelf ondertekent, wie doet dit dan namens u?**


Naam: _____

Functie (bijvoorbeeld bewindvoerder, curator): _____

Straat en huisnummer: _____ Postcode/woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Wat is de reden dat u niet zelf kunt ondertekenen?

 **Is de aanvrager/aanvraagster geïnformeerd over deze aanvraag?** ja nee **Bank- of girorekening**


Op welk bank- of gironummer moet de financiële steun gestort worden?

Bank/gironummer: _____ Ten name van: _____

Woonplaats: _____

 **Toelichting/opmerkingen**

Ruimte voor uw eventuele toelichting op de aanvraag of voor opmerkingen.

 **Ondertekening**

Ik (aanvrager/aanvraagster) verklaar hierbij de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum _____ Plaats _____

Handtekening _____

