

INKOMENSTOETS PER MAAND (In te vullen door hulpverlenende instantie)

Datum: _____

Aanvrager/ster: _____

Naam: _____ m/v

Inkomsten	€	Uitgaven	€
Netto loon/uitkering aanvrager/ster		Huur/netto hypotheek	
Netto loon/uitkering partner		Gas/licht	
Huurtoeslag/woonkostentoeslag		Water	
Zorgtoeslag		Ziektekostenverzekering	
Alimentatie		Eigen bijdrage ziektekosten	
Kostgeld verdienend kind (€ 200,--)		Overige verzekeringen	
(Voorlopige) teruggave belastingdienst		Aflossing schulden	
Kindgebonden budget		Kinderopvang	
Kinderopvangtoeslag		GBLT	
		Gemeentelijke heffingen	
Andere inkomsten:		CAK + niet vergoede ziektekosten	
		Telefoon/Internet/Kabel	54,--
		Autokosten*	
		Kosten bewindvoering	
		Persoonlijke verzorging	42,--
Subtotaal A:		Subtotaal B:	

Netto besteedbaar inkomen per maand voor voedsel en kleding (A min B) is: _____

* Autokosten (Alleen indien de auto nodig is voor het werk of om medische redenen)

Maakt aanvrager/ster gebruik van:

0 BBR-regeling? Ja / Nee

0 Schuldsanering Stadsbank? Ja / Nee

0 WSNP-regeling? Ja / Nee

0 Leefgeld bewindvoering of Stadsbank? Ja / Nee

0 Indien u geen gebruik maakt van een hulpverlenende instantie, graag bankafschriften van de laatste 3 maanden bijvoegen.

Naam(instantie): _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Contactpersoon: _____

Telefoonnummer: _____ ***e-mailadres:*** _____