

**INKOMENSTOETS PER MAAND (In te vullen door hulpverlenende instantie)**

Datum \_\_\_\_\_

Gegevens aanvrager/ster:

Naam \_\_\_\_\_ m/v

Inkomsten	€
Netto loon/uitkering aanvrager/ster	
Netto loon/uitkering partner	
Huurtoeslag	
Zorgtoeslag	
Alimentatie	
Kostgeld verdienende kind *	
(Voorlopige) teruggave belastingdienst	
Andere inkomsten:	
<b>Subtotaal A</b>	<b>0,00</b>

Uitgaven	€
Huur/netto hypotheek	
Gas/licht	
Water	
Ziektekostenverzekering	
Eigen bijdrage ziektekosten **	
Overige verzekeringen	
Aflossing schulden:	
d.m.v. schuldsanering	
overige schulden (+ specificatie)	
Gemeentelijke heffingen	
Telefoon/internet/kabel ***	
Autokosten ****	
<b>Subtotaal B</b>	<b>0,00</b>

Netto besteedbaar inkomen per maand voor voedsel en kleding (A min B) is 0,00

\* kostgeld per verdienend kind € 200,00 per maand

\*\* eigen bijdrage ziektekosten is in 2012 € 18,50 per maand

\*\*\* Telefoon/internet/kabel - vast bedrag van € 50,- per maand ongeacht de werkelijke kosten.

\*\*\*\* Autokosten – alleen indien de auto nodig is voor het werk of om medische redenen.

Heeft aanvrager/ster een BBR-regeling? \_\_\_\_\_ ja / nee

Schuldsanering Stadsbank? \_\_\_\_\_ ja / nee

Maakt aanvrager/ster gebruik van de WSNP-regeling? \_\_\_\_\_ ja / nee

Zo ja, tot wanneer? \_\_\_\_\_

Krijgt aanvrager leefgeld van de Stadsbank? \_\_\_\_\_ ja/nee

Zo ja, hoeveel? \_\_\_\_\_ €

Gegevens aanvragende instantie b.v. stadsbank of maatschappelijk werk

Naam \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Dit formulier opsturen naar: Cliëntencommissie: Alleeweg 42, 7573 EJ Oldenzaal  
email: agnesroben@home.nl