



Afdeling Samenleving  
Postbus 35  
1190 AA Ouderkerk aan de Amstel  
Bezoekadres: Vondelstraat 1  
Telefoon: (020) 496 21 21  
Tussen 9.00 en 10.30 uur

Verzonden:

Ontvangen:

## Kort aanvraagformulier Bijzondere Bijstand

Wilt u de naam, het BSN nummer en het telefoonnummer van alle aanvragers in de onderstaande tabel opnemen?

	Naam	BSN nummer	Telefoonnummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Wat is de reden voor de aanvraag?

Op welke datum moet de aanvraag ingaan?

Bent u collectief aanvullend verzekerd bij Zorg en Zekerheid?

JA / NEE

### Voor welke onderstaande kosten vraagt u bijzondere bijstand aan?

Kruis de voorziening aan waarvoor u bijzondere bijstand wilt aanvragen		Bedrag	Mee te sturen gegevens bij de aanvraag
2. Kosten van bewindvoering	<input type="radio"/>	€	Beschikking rechtbank en nota bewindvoerder.
3. Kosten advocaat en de griffiekosten	<input type="radio"/>	€	Nota eigen bijdrage advocaat en brief toevoeging Raad voor de Rechtsbijstand.
4. Overige kosten	<input type="radio"/>	€	Bewijsstuk van de te maken kosten en de noodzaak daarvan.

**Betaling bijstand:**

Geef hieronder aan op welke rekening(en) ondergetekende(n) de uitkering wil(len) ontvangen.

IBANrekeningnummer :
Ten name van :

**Verklaring en ondertekening**

Ondergetekende verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld. Ik/wij heb(ben) niets verzwegen en weet/weten dat het onjuist invullen van dit formulier strafbaar is. Ik/wij verklaar/verklaren ermee bekend te zijn dat mijn/onze gegevens door de gemeente op juistheid en volledigheid worden gecontroleerd bij andere instanties en personen op grond van de Wet werk en bijstand en dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie. Ik/wij weet/weten dat wijzigingen, met betrekking tot het vermogen/inkomen/persoonlijke situatie, onmiddellijk moeten worden doorgegeven aan de gemeente, onder overlegging van bewijsstukken.

**Datum en plaats:****Handtekening(en) aanvrager(s):**

Zijn er wijzigingen aangebracht in het formulier? Zo ja, hoeveel?	Ja /Nee Aantal:
Ondergetekende(n) gaat/gaan met deze wijzigingen akkoord.	
<b>Datum en plaats:</b>	
<b>Handtekening(en) aanvrager(s):</b>	

Paraaf behandelend ambtenaar: