



Niet invullen door melder

Registratienummer
meldingsdatum

(paraaf)

1. Persoonlijke gegevens		
	<i>Cliënt</i>	<i>Echtgeno(o)t(e)/ Partner</i>
Burgerservicenummer BSN		
Achternaam / voorvoegsels		
Voornamen		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode + Woonplaats		
Telefoonnummer		
e-mailadres		
Soort identiteitsbewijs		
Hoogte en soort inkomen		
Inschrijving KVK	Ja/nee	Ja/nee
Gezinssituatie:		
Alleenstaand	<input type="checkbox"/>	
Alleenstaande ouder	<input type="checkbox"/>	
Samenwonend/Gehuwd zonder minderjarige inwonende kinderen	<input type="checkbox"/>	
Samenwonend/Gehuwd met minderjarige inwonende kinderen	<input type="checkbox"/>	
Crisissituatie:		
Ontruiming aangezegd?	<input type="checkbox"/>	
Afsluiting energie aangezegd?	<input type="checkbox"/>	
Afsluiting water aangezegd?	<input type="checkbox"/>	
Royement ziektekostenverzekering aangezegd?	<input type="checkbox"/>	
Hoogte schuld (indicatie)		
€		
Geldig identiteitsbewijs of verblijfsvergunning bijvoegen		

Korte omschrijving situatie /vraag voor Schuldhulpverlening

Datum:

Handtekening cliënt:

Handtekening partner: