

**Aanvraag individuele inkomenstoelage
36 maanden of langer een bijstandsuitkering**

niet in te vullen door aanvrager:

Meldingsdatum : **Cliëntnummer aanvrager** :

Aanvraagdatum : **Werkprocesnummer** :

Ontvangstdatum : **Contactpersoon** :

invullen door aanvrager

Let op: dit formulier alleen gebruiken als u 36 maanden of langer een bijstandsuitkering van Fijnder, voorheen SDOA ontvangt.

1. Persoonsgegevens aanvrager en partner

	Aanvrager	Partner
Achternaam en voorvoegsel(s)		
Voornamen		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Telefoonnummer		
E-mail		
Geboortedatum		
BSN		

2. Verwacht u dat uw inkomen in de aankomende 12 maanden zal verbeteren?

ja nee

Aangeven waarom u dit wel of niet verwacht:

.....

.....

.....

3. Vermogen

Het vermogen van u en/of uw partner (plus uw minderjarige kinderen) is lager dan de voor u geldende vermogensgrens (alleenstaande € 7.770,- of alleenstaande ouder en gehuwden € 15.540,-). Twijfelt u of u een bezitting moet meetellen in het vermogen? Neem dan contact op met uw inkomensconsulent.

ja nee, u komt niet in aanmerking voor de individuele inkomenstoelage

4. Betaling individuele inkomenstoelage

De te ontvangen bijstand overmaken op:

IBAN

Ten name van

Let op!! Vult u ook de vragen op de achterkant van dit formulier in!!

5. Verklaring en ondertekening

- Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld en heb niets verzwegen waardoor ten onrechte Individuele inkomenstoeslag wordt verstrekt.
- Ik weet dat het onjuist invullen van de vragen strafbaar is en kan leiden tot terugvordering van de toegekende bijzondere bijstand en het opleggen van een boete.
- Ik weet dat de door mij verstrekte gegevens worden geregistreerd in geautomatiseerde systemen.

Plaats en datum:

Handtekening aanvrager,

.....

Handtekening partner,

.....