

Verzoek om bijzondere bijstand KINDPAKKET

In te vullen door Sociaal Plein

Zaak ID

Aanvraagnummer

Datum ontvangst:

Clientnummer:

Medewerker:

1. Persoonsgegevens

	Aanvrager	Partner
Naam		
Burger Service Nummer		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Clientnummer		
Telefoonnummer		

Ik vraag / wij vragen bijzondere bijstand voor activiteiten voor kinderen van 0 tot en met 17 jaar

Naam kind 1	Naam kind 2
Geboortedatum	Geboortedatum
De kosten van:	De kosten van:
<input type="checkbox"/> Deelname aan culturele, educatieve, recreatieve en sportieve activiteiten in georganiseerd en/of groepsverband. <input type="checkbox"/> Kosten voor het lid zijn van de bibliotheek of sportschool. <input type="checkbox"/> NS-abonnement Dal Voordeel of ov-abonnement of -tegoed voor persoonlijke ov-chipkaart. <input type="checkbox"/> Museumjaarkaart. <input type="checkbox"/> Kosten van een identiteitskaart of paspoort. <input type="checkbox"/> Luiers of een baby-uitzet. <input type="checkbox"/> Schoolkosten / schoolkamp. <input type="checkbox"/> Cadeautjes voor verjaardagen. <input type="checkbox"/> Een fiets. <input type="checkbox"/> Computer of laptop.	<input type="checkbox"/> Deelname aan culturele, educatieve, recreatieve en sportieve activiteiten in georganiseerd en/of groepsverband. <input type="checkbox"/> Kosten voor het lid zijn van de bibliotheek of sportschool. <input type="checkbox"/> NS-abonnement Dal Voordeel of ov-abonnement of -tegoed voor persoonlijke ov-chipkaart. <input type="checkbox"/> Museumjaarkaart. <input type="checkbox"/> Kosten van een identiteitskaart of paspoort. <input type="checkbox"/> Luiers of een baby-uitzet. <input type="checkbox"/> Schoolkosten / schoolkamp. <input type="checkbox"/> Cadeautjes voor verjaardagen. <input type="checkbox"/> Een fiets. <input type="checkbox"/> Computer of laptop.
Schatting van de kosten €.....	Schatting van de kosten €.....

Ik vraag / wij vragen bijzondere bijstand voor een fiets voor kinderen van 4 tot en met 17 jaar

Naam kind 1	Naam kind 2
Geboortedatum	Geboortedatum
<input type="checkbox"/> Fiets (Let op; maximaal 1 keer per 4 jaar)	<input type="checkbox"/> Fiets (Let op; maximaal 1 keer per 4 jaar)
Schatting van de kosten €.....	Schatting van de kosten €.....

Alleen invullen als u geen maandelijkse uitkering via Sociaal Plein hebt!

Ik wil / Wij willen de betaling ontvangen op rekeningnummer:	Aanvrager:	Partner:
Ten name van		

Verklaring en ondertekening

Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld zodat de gemeente kan vaststellen of ik recht heb op bijstand. Ik heb niets verzwegen.

Ik weet dat het onjuist invullen van het formulier strafbaar is. Het onjuist / onvolledig / bewust verkeerd invullen van dit formulier kan leiden tot afwijzing, beëindiging of vermindering van de bijstand. Eventueel ten onrechte verstrekte bijstand wordt teruggevorderd. Het kan daarnaast leiden tot strafrechtelijke vervolging.

Op grond van de Participatiewet moet de gemeente de gegevens controleren. De gemeente kan inlichtingen vragen bij derden die daartoe verplicht zijn voor het vaststellen van het recht op bijstand.

Plaats	Datum
Handtekening aanvrager	Handtekening echtgeno(o)t(e) / partner