



Aanvraagformulier CZ Gemeenten Extra Uitgebreid 2020

Aanvrager

BSN
Naam
Adres
Postcode, woonplaats
Geboortedatum Telefoonnummer
Soort legitimatiebewijs Nummer legitimatiebewijs

Leefvorm (aankruisen) 0 Alleenstaand 0 Alleenstaande ouder 0 Gehuwd/samenwonend

Echtgenoot / samenwonende partner (mede-aanvrager)

BSN
Naam
Geboortedatum

Kinderen (ten laste komend)

BSN	.....	BSN	.....
Naam	.....	Naam	.....
Geboortedatum	.....-.....-.....	Geboortedatum-.....-.....

BSN	.....	BSN	.....
Naam	.....	Naam	.....
Geboortedatum	.....-.....-.....	Geboortedatum-.....-.....

VRAAG 1 UW INKOMEN

Hebt u een (gezamenlijk) netto inkomen, inclusief vakantietoeslag, dat lager is dan 120 % van de voor u geldende bijstandsnorm?

Hieronder treft u indicatief enkele normbedragen (per 1 januari 2020) voor verschillende leefvormen en leeftijdsklassen (inkomensgrens van 120% van de toepasselijke bijstandsnorm, nettobedrag, **inclusief** vakantietoeslag):

Leefvorm: alleenstaand of alleenstaande ouder	Leefvorm: samenwonend/gehuwd
18 tot 21 jaar = € 311,74 per maand	Beiden 18 tot 21 jaar (zonder kind) = € 623,47 per maand
21 tot pensioen = € 1.262,78 per maand	Beiden 21 tot pensioen = € 1.803,97 per maand
pensioen = € 1.411,50 per maand	Beiden pensioen = € 1.913,30 per maand

Bij bijvoorbeeld verblijf in een inrichting of een combinatie van leeftijdsklassen, gelden andere normbedragen.

0 **NEE**

Het (gezamenlijk) netto inkomen, inclusief vakantietoeslag, bedraagt meer dan 120% van de voor mij/ons geldende bijstandsnorm.
→ U hebt dan geen recht op deze regeling.

0 **JA**

Het (gezamenlijk) netto inkomen, inclusief vakantietoeslag, is lager dan 120% van de voor mij/ons geldende bijstandsnorm.
Geef hieronder een opgave van al uw inkomsten, inclusief vakantietoeslag. U dient van alle inkomsten bewijsstukken te overleggen (zoals loonstrook, jaaropgaaf, uitkeringsspecificatie, bankafschriften).

Inkomen van aanvrager:

.....	€	netto, per:	0 week	0 maand	0 4 weken
.....	€	netto, per:	0 week	0 maand	0 4 weken
.....	€	netto, per:	0 week	0 maand	0 4 weken

Inkomen van echtgenoot / partner (mede-aanvrager):

..... € netto, per: 0 week 0 maand 0 4 weken
..... € netto, per: 0 week 0 maand 0 4 weken
..... € netto, per: 0 week 0 maand 0 4 weken

VRAAG 2 UW VERMOGEN

Is de totale waarde van al uw (gezamenlijke) vermogen lager dan de voor u van toepassing zijnde vermogensgrens van de Participatiewet?

Stuur bewijsstukken van alle bezittingen en/of alle schulden mee (zoals bankafschrift, WOZ-beschikking, kentekenbewijs, schuldbewijzen).

De vermogensgrenzen in de Participatiewet:

alleenstaand	€ 6.225,-
alleenstaande ouder	€ 12.450,-
samenwonend/gehuwd	€ 12.450,-

Overwaarde op de eigen woning wordt buiten beschouwing gelaten tot een bedrag van: € 52.500,-

0 **NEE**

Het totale, gezamenlijke vermogen (bezittingen - schulden) bedraagt meer dan de van toepassing zijnde vermogensgrens van de Participatiewet.
→ U hebt dan geen recht op deze regeling.

0 **JA**

Het totale, gezamenlijk vermogen (bezittingen -/- schulden), ligt onder de van toepassing zijnde vermogensgrens van de Participatiewet.

De bezittingen bestaan uit:

Bank/spaarrekeningnummer Huidig saldo €
Bank/spaarrekeningnummer Huidig saldo €
Bank/spaarrekeningnummer Huidig saldo €
Bank/spaarrekeningnummer Huidig saldo €
Bank/spaarrekeningnummer Huidig saldo €

Eigen woning: Waarde (WOZ) € Hypotheekschuld €
Motorvoertuig (auto, motor, caravan, etc.):
Totale waarde € Merk: Jaar Kenteken
Overige bezittingen: Totale waarde €

De schulden bestaan uit:

Schuldeiser Huidig schuldbedrag €
Schuldeiser Huidig schuldbedrag €
Schuldeiser Huidig schuldbedrag €
Schuldeiser Huidig schuldbedrag €
Schuldeiser Huidig schuldbedrag €

Verklaring en ondertekening

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld, zodat de gemeente kan vaststellen of ik/wij recht heb(ben) op een bijdrage in de premiekosten van de collectieve verzekering en aanmelding bij CZ. Ik/wij heb(ben) niets verzwegen. Het is mij/ons bekend dat het onjuist invullen van dit formulier strafbaar is. Het onjuist of onvolledig invullen van dit formulier kan leiden tot het tijdelijk geheel of gedeeltelijk weigeren van de bijdrage. Bovendien kan deelname aan de collectieve verzekering CZ worden geweigerd. Ten onrechte verstrekte bijdrage(n) wordt/worden teruggevorderd. Het niet tijdig, niet of onjuist verstrekken van gegevens kan leiden tot strafvervolgning. 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 en dat deze gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Datum:-.....-.....

Datum:-.....-.....

Plaats:

Plaats:

.....
Handtekening aanvrager

.....
Handtekening (mede-aanvrager)
echtgenoot/samenwonende partner