


S.v.p. de omkaderde velden **volledig** invullen.

Indien je dit formulier bekijkt in Excel, kun je, als je muis op de vakjes zet waar een rood driehoekje in de rechterbovenhoek staat, een toelichting zien.


 <p>website: www.voedselbanksd.nl E-mail: inschrijven@voedselbanksd.nl</p>	Aanvraag ondersteuning middels voedselpakket voor:		Aanvraagnr. / BSN	Datum:
	Gegevens afnemer Naam: _____ M/V* Partner: _____ M/V* Adres: _____ Postcode/ woonplaats: _____ Geb. datum: _____ E-mail: _____ Telefoon: _____		Gegevens aanvragende instantie Naam organisatie: _____ Adres: _____ Postcode/ woonplaats: _____ Naam contact persoon: _____ E-mail: _____ Telefoon: _____	

Gezinsituatie		naam	geboren	M/V*	naam	geboren	M/V*
Aantal volwassenen (vanaf 18 jr)		kind 1			kind 2		
Aantal kinderen (van 0 tot en met 17 jr)		kind 3			kind 4		
		kind 5			kind 6		
Criterium is (€130 + aantal inwonenden x €85) : € _____		kinderbijslag		ja/nee	bedrag		

Inkomenstoets LET OP: indien uitgaven e/o inkomsten zijn verrekend dan "verrekend" in het vakje vermelden

Inkomsten		Inkomsten (A)	
Netto loon/uitkering enz. per maand (leefgeld per week x 4,333 is netto per maand)			
Netto loon/uitkering van partner, netto per maand			
(Voorlopige) teruggaaf Belastingdienst			
Alimentatie			
Huurtoeslag			
Zorgtoeslag			
inkomen andere inwonende volwassene			
Kindgebonden budget			
Overig inkomen(alimentatie etc.)			
Uitgaven		Uitgaven (B)	
Huur / hypotheek *			
Energie + water (per maand)			
Zorgverzekering + eigen bijdrage			
Overige verzekeringen (WA-, inboedel etc.)			
Telefoon / internet / televisie (totaal maximaal € 60,-)			
Gemeentelijke&Waterschaps belastingen			
Aflossing schulden			
Overig:			
Totalen		B	A
		0	0
Netto te besteden voor voedsel, kleding, sociale activiteiten e.d. ("leefgeld")		A-B=	0

Toelichting van hulpverlener(aanvragende instantie) waarom ondersteuning gewenst/noodzakelijk is:

Eerste aanvraag maximaal 13 weken, verlengingen steeds met maximaal 26 weken.		Verwachte duur van de ondersteuning: _____ weken
<p>Let op!</p> Het formulier dient naar die voedselbank gestuurd te worden die in de gemeente waar de afnemer woont actief is. Indien dit formulier wordt gezonden naar het adres van de landelijk of een regionale voedselbank-organisatie wordt het niet in behandeling genomen. <p>NB: Dit formulier dient zo volledig mogelijk te worden ingevuld om zo onnodige vertraging te voorkomen.</p>	<p>Ondertekening (door hulpverlenende instantie):</p>  <p>handtekening</p>	<p>Privacy bepaling:</p> De Voedselbank respecteert de privacy van de aanvrager en de door hem/haar verstrekte gegevens. De Voedselbank geeft de vastgelegde gegevens niet ter beschikking of ter inzage aan derden, tenzij daar wettelijk toe verplicht. De gegevens worden uitsluitend gebruikt ten behoeve van en in overeenstemming met het realiseren van de doelstellingen van de Voedselbanken.

<p>Ruimte voor opmerkingen ten behoeve van interne beoordeling:</p> (Her)inschrijvings datum: _____	 <p>Voedselbank Schouwen-Duiveland</p>
--	--