



WIJZIGINGSFORMULIER

Cliëntnummer:

Naam specialist inkomen:

Datum verzending:

| De wijziging geldt voor persoon | | | Soort wijziging (vul rubriek in 1,2,3,4 of 5) |
|---------------------------------|----------------|------|---|
| Naam: | Geboortedatum: | BSN: | |
| | | | |

1. Wijzigingen in de persoonlijke situaties

| Geboorte / adoptie / voogdij* kinderen (* doorhalen wat niet van toepassing is) | | | Ingangsdatum |
|---|--|---|--------------|
| Achternaam, voorletters | Geb.datum + BSN | Financieel afhankelijk | |
| | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | |
| | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | |
| (Tijdelijk) verblijf elders, bijv. vakantie | | | |
| Reden | <input type="checkbox"/> vakantie <input type="checkbox"/> medische redenen <input type="checkbox"/> zorg familielid | <input type="checkbox"/> echtscheiding / uit elkaar gaan <input type="checkbox"/> dakloos <input type="checkbox"/> detentie <input type="checkbox"/> anders: | |
| Gaat u met vakantie? U heeft toestemming nodig van degene die u begeleidt naar werk (uw contactpersoon werk). Kruis aan: | <input type="checkbox"/> ik heb toestemming om weg te gaan <input type="checkbox"/> dat geldt niet voor mij want ik heb vrijstelling van arbeidsplicht | | |
| Periode | van | tot en met | |
| Locatie (let op: na terugkomst in Nederland moet u zich -lees: alle meerderjarigen- direct bij ons melden met uw reispapieren en uw paspoort) | <input type="checkbox"/> binnenland: <input type="checkbox"/> buitenland #: # uw uitkering wordt maximaal 28 dagen doorbetaald Verblijfadres | | |
| Studie / vrijwilligerswerk | | | Ingangsdatum |
| Soort | <input type="checkbox"/> Studie : <input type="checkbox"/> Vrijwilligerswerk : | | |
| Instantie / bedrijf: | | | |
| Aantal uur per week: | | | |

2. Wijzigingen in de woonsituatie

| | | Ingangsdatum |
|------------|--|---|
| Woonadres | Straatnaam + huisnummer | |
| | Postcode + Woonplaats | |
| Woonstatus | <input type="checkbox"/> inwonend bij familie (bloedverwant) / inwonend familielid (bloedverwant)* <input type="checkbox"/> inwonend bij vriend (bekende) / inwonende vriend (bekende)* <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> alleenstaande <input type="checkbox"/> kostganger geworden / gekregen* <input type="checkbox"/> onderhuurder geworden / gekregen* <input type="checkbox"/> ten laste komende kind(eren) in/uit* huis | Vul hier gegevens betreffende persoon in: Achternaam, voorletters: BSN: Geboortedatum: |

* doorhalen wat niet van toepassing is

3. Wijzigingen in uw inkomen

| | | Ingangsdatum |
|---|--|--|
| Dienstverband | <input type="checkbox"/> nieuw dienstverband aangegaan <input type="checkbox"/> dienstverband verbroken | Werkgever Naam: Adres: Aantal uur per week?uur |
| Inkomsten minderjarig inwonend kind | Naam kind: Geboortedatum: | Werkgever / instantie: Netto bedrag € |
| | <input type="checkbox"/> aanvullende inkomsten | <input type="checkbox"/> uit uitkering <input type="checkbox"/> uit studiefinanciering (WSF) <input type="checkbox"/> uit pensioen Netto bedrag € |
| Belastingen | <input type="checkbox"/> teruggave Belastingen | Netto bedrag € |
| Alimentatie | <input type="checkbox"/> Alimentatie kind netto bedrag € | <input type="checkbox"/> Alimentatie partner netto bedrag € |
| <i>Als u een IOAW of IOAZ uitkering ontvangt, vult u de bedragen bruto in</i> | | |

4. Wijzigingen in uw vermogen

| | | Ingangsdatum |
|----------|---|--------------|
| Vermogen | <input type="checkbox"/> Erfenis <input type="checkbox"/> Aandelen / opties aanschaf / verkoop* <input type="checkbox"/> Levensverzekering <input type="checkbox"/> Auto /motor* aanschaf / verkoop* : Kenteken: <input type="checkbox"/> Boot, caravan aanschaf / verkoop* <input type="checkbox"/> Prijzengeld <input type="checkbox"/> Overig : | Bedrag € |

* doorhalen wat niet van toepassing is

5. Overige wijzigingen

| | | Ingangsdatum |
|--|--|--------------|
| | | |

Verklaring en ondertekening

Ondergetekende verklaart namens alle meerderjarige gezinsleden (indien van toepassing) dat dit formulier naar waarheid is ingevuld. De gemeente kan zo vaststellen of ik/wij recht heb(ben) op bijstand. Ik weet dat het onjuist invullen van dit formulier strafbaar is. Het onjuist of onvolledig of het niet invullen van dit formulier kan leiden tot geheel of gedeeltelijk weigeren van uitkering. Het niet tijdig, niet of onjuist verstrekken van gegevens kan leiden tot een maatregel of strafvervolgning. Ik /wij verklaar/verklaren ermee bekend te zijn dat mijn/onze gegevens door de gemeenten Baarn, Bunschoten en Soest op juistheid en volledigheid worden gecontroleerd bij andere instanties en personen op grond van de Participatiewet en dat de verstrekte gegevens alleen voor dat doel worden opgenomen in een persoonsregistratie.

NB: Stuur van elke wijziging een bewijsstuk mee (bijv. salarisstrook of huurcontract).

| Plaats | Datum | Naam | Handtekening |
|--------|-------|------|--------------|
| | | | |