

WIJZIGINGSFORMULIER

Cliëntnummer:

Naam inkomensconsulent:

Datum ontvangst:

De wijziging geldt voor persoon	Soort wijziging (vul rubriek in 1,2,3,4 of 5)
--	--

Naam: _____ BSN: _____

1. Wijzigingen in de persoonlijke situatie			Ingangsdatum
Geboorte / adoptie / voogdij* kinderen			
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 casemanager). Kruis aan:	<input type="checkbox"/> ik heb toestemming om weg te gaan <input type="checkbox"/> dat geldt niet voor mi,j 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	Vul hier gegevens betreffende persoon in: Achternaam, voorletters:	

<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	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 €	
Als u een IOAW of IOAZ uitkering ontvangt, vult u de bedragen bruto in			

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* (als waarde hoger dan € 2.000,-!): 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/wij weet/weten dat het onjuist invullen van dit formulier strafbaar is. Het onjuist of onvolledig of het niet invullen van dit formulier kan leiden tot het geheel of gedeeltelijk weigeren van uitkering. Het niet tijdig, niet of onjuist verstrekken van gegevens kan leiden tot een boete 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 wet op basis waarvan ik/wij een uitkering ontvangen en dat de verstrekte gegevens alleen voor dat doel worden opgenomen in een persoonsregistratie.

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

Plaats	Datum	Handtekening cliënt	Handtekening partner

Retouradres: Antwoordnummer 120, 3760 VB Soest