

Intakeformulier

PERSOONSgegevens

Naam aanvrager	Voorletters	Nationaliteit
Adres	Postcode	Woonplaats
Telefoon	Mobiel	E-mail-adres
Geboorteplaats	Geboortedatum	BSN
Burgerlijke staat		

Naam partner	Voorletters	Nationaliteit
Geboorteplaats	Geboortedatum	BSN
Telefoon	Mobiel	E-mail-adres
Woonsituatie		

GEGEVENS THUISWONENDE KINDEREN

naam	Geboortedatum	M / V*	Dagbesteding
1.			
2.			
3.			
4.			

INKOMSTEN

Naam organisatie / werkgever	Bedrag per maand
	€
	€
	€
	€

VASTE LASTEN

Naam organisatie	Bedrag per maand
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€

VERZEKERINGEN

Soort verzekering	Naam organisatie / verzekeraar	Bedrag per maand
Zorgverzekering		€
Aansprakelijkheid		€
Inboedel		€
Uitvaart		€
Auto		€
		€

BANKREKENINGEN

Bank	Rekeningnummer	Saldo
		€
		€
		€
		€

(EVENTUELE) SCHULDEN

Naam organisatie	Bedrag per maand
	€
	€
	€
	€
	€
	€

IMMATERIËLE ASPECTEN

Heeft u in het verleden financiële hulpverlening gehad? Ja Nee Naam instantie _____

Wat verwacht u van de bewindvoerder? _____

Wat zijn uw doelstellingen? _____

Nadere informatie die u van belang vindt voor de bewindvoerder: _____

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en dat kennis is genomen van de werkwijze van Actum bewindvoering.

Datum: _____ Datum: _____

Plaats: _____ Plaats: _____

Handtekening aanvrager: _____ Handtekening partner: _____