# aanvraag of heraanvraag ondersteuning





U kunt dit formulier opsturen naar:

**Industrieweg 22, 6702 DR Wageningen**

of mailen naar

[**klantcontact@voedselbanknederveluwe.nl**](mailto:klantcontact@voedselbanknederveluwe.nl)

Persoonsgegevens

Naam: Geslacht: Kiezen

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Geboortejaar:

Gezinssituatie: Aantal volwassenen:

Leeftijd thuiswonende kinderen: 1: … 2: … 3:… 4: … 5: … 6:…

Hulpverlenersgegevens

Naam hulpverlenende instantie:

Naam medewerker:

Telefoonnummer medewerker:

E-mailadres medewerker:

Ondertekening van het formulier houdt in dat de aanvrager toestemming geeft aan de Voedselbank om contact op te nemen met de hulpverlener.

Financiële gegevens

|  |  |
| --- | --- |
| **Netto inkomen per maand** | |
| Loon/uitkering | € |
| Loon/uitkering partner | € |
| Alimentatie | € |
| Huurtoeslag | € |
| Kinderopvangtoeslag | € |
| Zorgtoeslag | € |
| Kindgebonden budget | € |
| € 300 Kostgeld per verdienend inwonend kind | € |
| **Totaal inkomen** | | € |
| **Vaste Lasten per maand** | |
| Huur/hypotheek | € |
| Gas, water, elektra | € |
| Verzekeringen/ziektekosten/WA\*) | € |
| Telefoon, TV, internet (zie criteria op website) | € |
| Kinderopvang | € |
| Afbetaling schulden \*) | € |
| Belastingen | € |
| Overige vaste lasten (zie criteria op website) \*) | € |
| \*) benoemen op achterzijde formulier |  |
| **Totaal uitgaven/lasten** | | € |
| **Verschil tussen inkomen en uitgaven per maand** | | € |

Hoe lang moet er ondersteuning zijn? ……….…. weken.

Heeft u eerder hulp gehad van een Voedselbank? Kiezen. Zo ja van……………. tot……………..…

**Nadere toelichting op de aanvraag kan op de achterzijde van dit formulier worden vermeld.**

ondertekening

Naar waarheid ingevuld Akkoord met bovenstaande gegevens

Ondertekening aanvrager: Ondertekening hulpverlener:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: Datum: