


S.v.p. de grijs gekleurde 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><b>postadres:</b> Stichting Kledingbank Montferland  Van Rouwenoortweg 13 6942 PH Didam  Telefoon: 06-26 92 07 18  website: <a href="http://www.kledingbankmontferland.nl">www.kledingbankmontferland.nl</a> E-mail: <a href="mailto:kledingbankmontferland@gmail.com">kledingbankmontferland@gmail.com</a></p>	<b>Aanvraag ondersteuning middels kleding voor:</b> Gegevens afnemer Naam: _____ m/v* Adres: _____ Postcode/ woonplaats: _____ E-mail: _____ Telefoon: _____	<b>Aanvraagnr</b> _____ <b>Datum:</b> _____ Gegevens aanvragende professionele hulpverleningsorganisatie Naam organisatie: _____ Adres: _____ Postcode/ woonplaats: _____ Naam contact persoon: _____ E-mail: _____ telefoon: _____
--	---	---

Inkomsten	Uitgaven (A)	Inkomsten (B)
<b>Inkomsten</b>		
Netto loon/uitkering enz. per maand		
Netto loon/uitkering van partner, netto per maand		
Kostgeld inwonenden met eigen verdiensten/inkomen (Voorlopige) teruggaaf Belastingdienst		
Alimentatie		
Huurtoeslag, woonkostentoeslag		
Zorgtoeslag		
Inkomsten uit onderverhuur		
Kinderopvangtoeslag, kindgebonden budget		
<b>Uitgaven (werkelijke kosten / conform bankafschriften)</b>		
Huur / hypotheek		
Energie + water		
Verzekeringen (zorg, uitvaart, WA, inboedel). Totaal maximaal € 165 per maand per volwassene.		
Eigen bijdrage en eigen risico zorgkosten. Totaal maximaal € 50 per maand per volwassene.		
Telefoon / internet / televisie (totaal maximaal € 54,-)		
Waterschaps- en gemeentelijke belastingen (voor zover daadwerkelijk betaald)		
Aflossing schulden (geen familiale schulden, tenzij schriftelijk vastgelegd)		
Kosten persoonlijke verzorging, was- en schoonmaakartikelen (normbedrag € 42,00 per huishouden)	42,00	
Vervoerskosten woon-werkverkeer en/of op medische gronden (max € 25,- indien aantoonbaar van toepassing)		
Overig:		
<b>Totalen</b>	<b>A 42,00</b>	<b>B 0,00</b>
<b>N.B. Niet op te voeren uitgaven:</b>		
1. Autokosten; alleen in bijzondere gevallen en aantoonbaar		
2. Kosten huisdieren; met uitzondering van hulp- of blindegeleidehond		
3. Premie spaar-, pensioen- of overlijdensrisicoverzekering		
<b>Netto te besteden voor voedsel, kleding, sociale activiteiten e.d. ('leefgeld')</b>	<b>B-A =</b>	<b>-42,00</b>

**Toelichting van hulpverlener waarom ondersteuning gewenst/noodzakelijk is:**

\* doorhalen wat niet van toepassing is.

<p><b>Let op!</b> Het formulier dient naar Stichting Kledingbank Montferland gestuurd te worden. Afnemer verklaart hiermee tevens dat geen kleding wordt afgenomen bij een andere kledingbank.</p>	<p><b>Ondertekening (door hulpverlenende instantie):</b></p> <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> <p><i>Handtekening (bij versturen Excel-bestand via e-mail kan dit achterwege blijven)</i></p>	<p><b>Privacy bepaling:</b> De kledingbank respecteert de privacy van de aanvrager en de door hem/haar verstrekte gegevens. De kledingbank 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 kledingbank. Ter onderbouwing van de aanvraag kan de kledingbank navraag doen en opvraag van bewijsstukken.</p>
--	---	--