

Om een aanmelding bij Certus bewindvoering te kunnen beoordelen moeten de gevraagde gegevens op dit formulier zo volledig mogelijk worden ingevuld.

Dit formulier dient tevens vergezeld te zijn met een kopie van een geldig legitimatiebewijs van de belanghebbende.

1. Persoonsgegevens

	<i>Gegevens cliënt</i>	<i>Gegevens partner (indien van toepassing)</i>
(Sof) BSN-nummer		
Achternaam		
Voorvoegsels		
Voornamen (1 ^e voluit)		
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Geboortedatum		
Geboorteplaats		
Woonadres		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer (vaste lijn)		
Telefoonnummer (mobiel)		
Nationaliteit(en)		
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Anders namelijk <input type="text"/> (bijvoorbeeld samenlevingscontract)	<input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Anders namelijk <input type="text"/> (bijvoorbeeld samenlevingscontract)
Nummer identiteitsbewijs (kopie geldig identiteitsbewijs bijvoegen)		
Identiteitsbewijs geldig tot		
E-mail adres		

2. Hulpverlenende instantie

Naam hulpverlenende instantie	
Naam persoonlijk begeleider (contactpersoon)	
Adres (vestigingsadres)	
Postadres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer contactpersoon	
E-mail adres contactpersoon	

3. Kinderen

Inwonende kinderen tot 18 jaar

Achternaam	Voorletters	Geboortedatum	BSN	Inkomsten uit arbeid per maand	Maandelijkse bijdrage (bijvoorbeeld kostgeld)
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€

Inwonende kinderen boven 18 jaar

Achternaam	Voorletters	Geboortedatum	BSN	Inkomsten uit arbeid per maand	Maandelijkse bijdrage (bijvoorbeeld kostgeld)
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€

Overige inwonende

Achternaam	Voorletters	Geboortedatum	BSN	Inkomsten uit arbeid per maand	Maandelijke bijdrage (bijvoorbeeld kostgeld)
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€

4. Bankgegevens

Rekeninggegevens	Cliënt		Partner	
Bankrekeningen	Bank:		Bank:	
	Rekeningnummer:		Rekeningnummer:	
	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Incassoblokkade:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Incassoblokkade:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Saldo €:		Saldo €:	
	Bank:		Bank:	
	Rekeningnummer:		Rekeningnummer:	
	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Incassoblokkade:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Incassoblokkade:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Saldo €:		Saldo €:	
	Bank:		Bank:	
	Rekeningnummer:		Rekeningnummer:	
	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Incassoblokkade:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Incassoblokkade:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Saldo €:		Saldo €:	

5. Creditcards

Rekeninggegevens	Cliënt			Partner		
Creditcards	Bank:			Bank:		
	Creditcardnummer:			Creditcardnummer:		
	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Saldo €:			Saldo €:		
	Bank:			Bank:		
	Creditcardnummer:			Creditcardnummer:		
	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Roodstand faciliteit:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Saldo €:			Saldo €:		

6. Inkomen

Inkomsten	Cliënt			Partner		
Loon	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		Loon	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Bedrag €:				Bedrag €:		
	<input type="checkbox"/> week	<input type="checkbox"/> per 4 weken	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> week	<input type="checkbox"/> per 4 weken	<input type="checkbox"/> maand
Naam werkgever				Naam werkgever		
Uitkering	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		Uitkering	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Bedrag €:				Bedrag €:		
	<input type="checkbox"/> week	<input type="checkbox"/> per 4 weken	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> week	<input type="checkbox"/> per 4 weken	<input type="checkbox"/> maand
Naam Instantie:				Naam Instantie:		
Zelfstandige, freelancer of zzp-er	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	

<i>Inkomsten</i>	<i>Clïënt</i>		<i>Partner</i>	
Zorgtoeslag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Aanslagnummer:		Aanslagnummer:	
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Huurtoeslag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Aanslagnummer:		Aanslagnummer:	
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Kind Gebonden Budget	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Aanslagnummer:		Aanslagnummer:	
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Voorlopige teruggaaf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Aanslagnummer:		Aanslagnummer:	
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Hypotheekrenteaftek	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Aanslagnummer:		Aanslagnummer:	
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Studiefinanciering	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Lening DUO	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Langdurigheidstoeslag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Bijzondere bijstand	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	
Overig inkomen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
	Type inkomen:		Type inkomen:	
	Bedrag per maand €		Bedrag per maand €	

7. Huisvesting

Woont u in een huurwoning?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Huur- en servicekosten	€		
Naam en adres verhuurder	Naam:		
	Adres:		
	Postcode en woonplaats:		
	Telefoonnummer:		
	E-mail adres:		
Woont u in een koopwoning?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
<u>Hypotheekkosten</u>			
Hoogte hypotheek	€		
WOZ-waarde woning	€		
Rente	€		
Aflossing	€		
Spaardeel	€		
Naam en adres hypotheekverstrekker	Naam:		
	Adres:		
	Postcode en woonplaats:		
	Telefoonnummer:		
	E-mail adres:		
Heeft u een nationale hypotheekgarantie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	

8. Vaste lasten huishouding

Soort lasten		Naam instantie, adres, postcode, plaats en telefoonnummer	Registratie- of klantnummer	Bedrag per maand in €
Gas	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Electra	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Water	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Telefoon (vast)	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Telefoon (mobiel) abonnement	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Mobiel (pre-paid)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			€
Televisieaansluiting	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Internetaansluiting	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			

Gemeente belasting	Naam instantie:			€	
	Adres:				
	Postcode + plaats:				
	Telefoonnummer:				
Kwijtschelding	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee			
Waterschapslasten	Naam instantie:			€	
	Adres:				
	Postcode + plaats:				
	Telefoonnummer:				
Kwijtschelding	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee			
Wegenbelasting	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		€	
Studiekosten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		€	
Alimentatie bedrag per maand	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		€	
Goede doelen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		€	

9. Verzekeringen

Soort verzekering		Naam instantie, adres, postcode, plaats en	Polisnummer of registratienummer	Bedrag per maand in €
Zorgverzekering	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Uitvaartverzekering	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Levensverzekering	Naam instantie:			€
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			



Aanmeldingsformulier bewindvoering/budgetbeheer

Aanspelijkheidsverzekering	Naam instantie:		€	
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Inboedelverzekering	Naam instantie:		€	
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Opstalverzekering brand/glas	Naam instantie:		€	
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Combipolis	Naam instantie:		€	
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Autoverzekering	Naam instantie:		€	
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			
Anders, n.l. Bijvoorbeeld, doorlopende reisverzekering of bromfiets.	Naam instantie:		€	
	Adres:			
	Postcode + plaats:			
	Telefoonnummer:			

10. Lidmaatschappen en/of abonnementen

Soort lidmaatschap (voorbeeld: vakbond, tijdschrift en sportschool)		Naam instantie, adres, postcode, plaats en telefoonnummer	Inschrijf- of registratienummer	Bedrag per maand in €	
	Naam instantie:			€	
	Adres:				
	Postcode + plaats:				
	Telefoonnummer:				
	Naam instantie:			€	
	Adres:				
	Postcode + plaats:				
	Telefoonnummer:				
	Naam instantie:			€	
	Adres:				
	Postcode + plaats:				
	Telefoonnummer:				
	Naam instantie:			€	
	Adres:				
	Postcode + plaats:				
	Telefoonnummer:				
	Naam instantie:			€	
	Adres:				
	Postcode + plaats:				
	Telefoonnummer:				

11. Bezittingen

<i>Bezitting</i>	<i>Eigendom van</i>	<i>Bouwjaar</i>	<i>Geschatte waarde in</i>	
2 ^{de} woning			€	
Waardepapieren/aandelen			€	
Auto merk:			€	
Kenteken:				
Motor merk:			€	
Kenteken:				
Bromfiets merk:			€	
Kenteken:				
Fiets merk:			€	
Boot merk:			€	
Caravan merk:			€	
Camper merk:			€	
Antiek :			€	
Sieraden:			€	
Kunst:			€	
Inboedel:			€	

12. schulden

Schuldeiser naam, adres, postcode en woonplaats		Regeling getroffen		Oorspronkelijk bedrag	Aflossing per maand	Restant
Naam:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	€	€	€
Adres:					Rest. per datum:	
Postcode:		Woonplaats:			Dossienummer:	
Naam:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	€	€	€
Adres:					Rest. per datum:	
Postcode:		Woonplaats:			Dossienummer:	
Naam:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	€	€	€
Adres:					Rest. per datum:	
Postcode:		Woonplaats:			Dossienummer:	
Naam:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	€	€	€
Adres:					Rest. per datum:	
Postcode:		Woonplaats:			Dossienummer:	
Naam:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	€	€	€
Adres:					Rest. per datum:	
Postcode:		Woonplaats:			Dossienummer:	
Naam:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	€	€	€
Adres:					Rest. per datum:	
Postcode:		Woonplaats:			Dossienummer:	
Naam:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	€	€	€
Adres:					Rest. per datum:	
Postcode:		Woonplaats:			Dossienummer:	
Naam:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	€	€	€
Adres:					Rest. per datum:	
Postcode:		Woonplaats:			Dossienummer:	

Is er sprake van schuldhulpverlening?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Minnelijk traject?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
WSNP ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Is er eerder WSNP uitgesproken?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Is deze WSNP afgesloten met een schone lei?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Is er momenteel spraken van bewindvoering elders?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Zo ja onderstaande gegevens invullen			
Naam bewindvoerder:			
Adres:			
Postcode:			
Woonplaats:			
Telefoonnummer:			
E-mail adres:			

Ik verklaar bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam	Datum	Handtekening