



Postadres : Postbus 35, 4530 AA TERNEUZEN
Telefoon : 14 0115
Bezoekadres : Stadhuisplein 1 Terneuzen
E-mail : gemeente@terneuzen.nl

Aanvraag bijzondere bijstand Participatiewet

Cliëntnummer _____
Datum aanvraag _____
Werkproces _____

1 Persoonsgegevens aanvrager

Naam _____
(voorletters, voorvoegsel(s), achternaam / van vrouwen de meisjesnaam)

Burgerservicenummer (BSN) _____

Geboortedatum _____

Geslacht man vrouw

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

2 Persoonsgegevens echtgeno(o)t(e) / partner

Naam _____
(voorletters, voorvoegsel(s), achternaam / van vrouwen de meisjesnaam)

Burgerservicenummer (BSN) _____

Geboortedatum _____

Geslacht man vrouw

Telefoonnummer _____

3 Soort bijzondere bijstand

- | | | | |
|--|--------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Opgang peuterspeelzaal | € _____,____ | <input type="checkbox"/> Reiskosten | € _____,____ |
| <input type="checkbox"/> Eigen bijdrage kinderopvang | € _____,____ | <input type="checkbox"/> Maaltijden | € _____,____ |
| <input type="checkbox"/> Eigen bijdrage rechtsbijstand | € _____,____ | <input type="checkbox"/> 1 ^e maand huur en/of waarborgsom | € _____,____ |
| <input type="checkbox"/> Griffiekosten | € _____,____ | <input type="checkbox"/> Woninginrichting | € _____,____ |
| <input type="checkbox"/> Kosten bewindvoering | € _____,____ | | |
- Individuele inkomenstoelage
- Meedoen budget
- Computer (t.b.v. kind(eren) 11-18 jr)
- anders nl. | _____

Categoriale verstrekkingen *(alleen invullen indien u hiervan nog geen gebruik maakt)*

- Collectieve verzekering CZ gemeente extra
- Collectieve verzekering CZ gemeente extra uitgebreid

Let op! Heeft u een verzekering bij een andere zorgverzekeraar dan CZ? Dan kunt u alleen overstappen per 1 januari van het volgende kalenderjaar. Wilt u gebruik maken van de overstapservice van CZ, dan dient u uw aanvraag voor 1 november daaraan voorafgaand te hebben ingeleverd bij de gemeente.

Zie ommezijde

4 Uitbetaling

Ondergetekende(n) wil(len) de bijzondere bijstand ontvangen op rekeningnummer

IBAN

ten name van : _____

Verklaring (Lees deze verklaring en onderteken het formulier).

- Ik heb alle vragen volledig en naar waarheid beantwoord.
- Informatie die mogelijk kan leiden tot het afwijzen van deze aanvraag of tot het toekennen van een lagere uitkering, heb ik niet verzwegen.
- Ik weet dat ik alle veranderingen in mijn omstandigheden meteen moet doorgeven aan de Gemeentelijke Sociale Dienst (artikel 17 Participatiewet).
- Ik weet dat ik strafbaar ben als ik informatie en/of wijzigingen niet, onjuist of onvolledig doorgeef (artikelen 227A, 227B, 447C en 447D, Wetboek van Strafrecht).
- Ik weet dat de uitkering geheel of gedeeltelijk kan worden teruggevorderd als ik informatie en/of wijzigingen niet, onjuist of onvolledig doorgeef (artikel 58 Participatiewet) of dat een maatregel opgelegd kan worden (artikel 8b Participatiewet) door het College van Burgemeester en Wethouders.
- Ik weet dat de Gemeentelijke Sociale Dienst mijn gegevens controleert om vast te stellen of ik recht op een uitkering heb (artikel 63, artikel 64 Participatiewet).
- Ik weet dat de door mij verstrekte gegevens door de Gemeentelijke Sociale Dienst en/of het UWV WERKbedrijf worden verwerkt voor de uitvoering van de Participatiewet. Op de verwerking zijn de regels van de Participatiewet van toepassing en ook van de Wet Bescherming Persoonsgegevens.
- Ik geef hiermee toestemming voor een eventueel onderzoek in verband met de verificatie van gegevens bij instanties en gegevensbronnen buiten Nederland.

Indien u geen uitkering voor levensonderhoud op grond van de Participatiewet (PW) van de gemeente Terneuzen ontvangt dient u tevens een formulier betreffende uw inkomen en vermogen in te vullen.

handtekening aanvrager

handtekening medeaanvrager,

Datum _____

Plaats _____

Burgemeester en Wethouders zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de PW en de zorgvuldige verwerking van de persoonsgegevens op grond van de Wet bescherming persoonsgegevens. Wij wijzen u er op dat de door u verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Indien u binnen acht weken na datum van indiening van deze aanvraag geen beschikking daarop heeft ontvangen, kunt u hiertegen een bezwaarschrift indienen bij Burgemeester en Wethouders van de gemeente.