



## Calculatieformulier

### Gegevens aanvrager

Naam instantie:	
Contactpersoon:	
Adres:	
Postcode:	Plaats:
Telefoon:	E-mail:
Rekeningnummer instantie:	
Uw referentienummer:	

### Gegevens cliënt !(graag een kopie van geldig legitimatiebewijs meesturen (maak in deze kopie uw pasfoto, de strook met nummers onderaan het paspoort, paspoortnummer en Burgerservicenummer (BSN) zwart))!

Achternaam:		
Voornamen:		
Adres:		
Postcode en woonplaats:		
Geboortedatum:		
Burgerlijke staat:		
Beroep:	Beroep partner:	

### Kinderen

Aantal:	Aantal inwonend:
Geboortjaar/geboortejaren:	

### Reden van verzoek en het gewenste bedrag

--

### Opgave inkomsten en uitgaven per maand

Inkomsten per maand		Uitgaven per maand	
Netto inkomen betreffende:	€	Huur:	€
Netto inkomen partner:	€	Hypotheek:	€
Uikering(en):	€	Energie en water:	€
Kinderbijslag per maand:	€	Auto/vervoerskosten:	€
Kostgeld inwonende kinderen:	€	Verzekeringen:	€
Huurtoeslag:	€	Huishoudgeld:	€
Zorgtoeslag:	€	Kleding:	€
Heffingskortingen:	€	Telefonie/Internet:	€
Alimentatie:	€	Kredietaflossingen:	€
Andere inkomsten:	€	Abbonementen:	€
PGB:	€	Andere lasten:	€
<b>Totaal:</b>	<b>€</b>	<b>Totaal</b>	<b>€</b>

Aanwezig spaargeld of eigen vermogen:	€
---------------------------------------	---

## Schulden

<b>Totaalbedrag aan schulden:</b>		<b>€</b>
Naam crediteur:	Hoogte schuld:	Aflossing:
	€	€
	€	€
	€	€

## Overige informatie

Is er een beroep gedaan op andere fondsen?  
Zo ja, welke en wat waren de eventuele reacties?

Is er in het verleden al eerder een verzoek ingediend bij ons of een ander fonds?  
Zo ja, wanneer en waarvoor?

Worden er regelmatig huisbezoeken gebracht? Zo ja, hoe vaak en sinds wanneer?

Wat is het plan voor de toekomst om uit deze situatie te kunnen komen?

De M.A.O.C. Gravin van Bylandt Stichting gebruikt uw (bijzondere) persoonsgegevens voor de beoordeling van uw verzoek tot financiële steun. Lees voor meer informatie over wat wij precies met uw gegevens doen de privacy statement op: <http://www.bylandtstichting.nl/aanvraag-indienen/>. Door het ondertekenen van dit formulier verklaart u:

1. bovenstaande informatie naar waarheid te hebben ingevuld.
2. kennis te hebben genomen van onze privacy statement en hiermee akkoord te gaan.

Naam en handtekening hulpverlener

Naam en handtekening supervisor

Naam en handtekening cliënt