

INSOLVENTIE FLEVOLAND

Persoonsgegevens

Schuldenaar

Naam :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Telefoonnummer :
Rekeningnummer :
Beheerrekeningnummer* :
(*slechts invullen indien er sprake is van budgetbeheer/beschermingsbewind)

Partner

Naam :
Geboortedatum :
 Loondienst, uren p/wk :
 Uitkering, namelijk :
 Geen inkomen
Netto inkomen per maand : (sluit specificatie bij)
Ziektekosten per maand : (sluit kopie zorgpolis bij van het lopende jaar)
Bent u toeslagpartners? : Ja Nee (voeg eventueel beschikking toeslagen toe)

Gezinssituatie

Huwelijkse staat

Alleenstaande Samenwonend waarvan 1 of 2 in regeling
 Alleenstaande ouder Gehuwd in gemeenschap van goederen
 Geregistreerd partnerschap Gehuwd op huwelijkse voorwaarden

Kinderen (bij meer dan twee kinderen zelf aanvullen op eigen papier)

Naam :
Geboortedatum :
Opleiding / inkomen uit arbeid* :
Geslacht : Man Vrouw
Inwonend : Ja Nee
(*indien inkomen uit arbeid: specificatie bijvoegen)

Naam :
Geboortedatum :
Opleiding / inkomen uit arbeid* :
Geslacht : Man Vrouw
Inwonend : Ja Nee
(*indien inkomen uit arbeid: specificatie bijvoegen)

1. Ontvangt u inkomsten uit arbeid?

Ja, netto inkomen per maand: (voeg specificatie toe) Nee, ga verder naar vraag 6.

2. Hoeveel uur per week werkt u?

uur

3. U heeft een contract voor: onbepaalde tijd, bepaalde tijd; tot

4. In welke plaats werkt u? Hoeveel km reist u per dag om naar uw werk te komen:

5. Ontvangt u reiskostenvergoeding? Ja, namelijk € _____ per km
 Nee Anders, namelijk _____ (sluit altijd specificatie bij)

6. Ontvangt u inkomsten uit uitkering of pensioen? (Bij arbeidsongeschiktheid een medische verklaring bijvoegen)

Pensioen, € _____ netto per maand
 Uitkering, € _____ netto per maand Nee

7. Wat voor uitkering ontvangt u? (sluit specificatie bij)

ZW - uitkering WW - uitkering
 PW - uitkering WAO/WIA – uitkering, arbeidsongeschiktheidspercentage:
 Anders, namelijk:

8. Heeft u inkomsten uit overige bronnen?

Ja, namelijk: _____ bedrag: _____ Nee

9. Heeft u een sollicitatieverplichting? (Zo niet, sluit bewijs ontheffing toe)

Ja Nee

10. Ontvangt u (voorlopige) belastingteruggaaf? (Zo ja, sluit beschikking toe)

Ja, namelijk _____ per maand Nee

11. Ontvangt u kinder- of partneralimentatie? (Zo ja, sluit recente specificatie toe)

Ja, namelijk

12. Heeft u een alimentatieplicht? (Zo ja, sluit recente specificatie toe)

Ja, namelijk _____ per maand Nee

13. Ontvangt u kindgebonden budget? (Zo ja, sluit beschikking bij)

Ja, namelijk _____ per maand Nee

14. Maakt u kosten voor kinderopvang? (Zo ja, sluit recente facturen bij)

Ja, namelijk _____ per maand Nee

15. Ontvangt u kinderopvangtoeslag? (Zo ja, sluit beschikking bij)

Ja, namelijk _____ per maand, sinds: _____ Nee

16. Heeft u inkomsten door onderverhuur en/of kostgangers? (Zo ja, sluit recente specificatie toe)

Ja, namelijk _____ per maand, sinds: _____ Nee

17. Hoe hoog is de kale huur/hypotheek/kamer per maand?

Huur: _____ Hypotheek: _____ Kamer: _____

Servicekosten: Ja, per maand: _____ Nee

18. Ontvangt u huurtoeslag of woontoeslag? (Zo ja, sluit beschikking bij)

Ja, namelijk _____ per maand Nee

19. Maandelijks ziektekostenverzekering: € _____

20. Eigen risico ziektekostenverzekering: € _____ per jaar

21. Ontvangt u zorgtoeslag? (Zo ja, sluit beschikking bij)

Ja, namelijk _____ per maand Nee

22. Bent u in het bezit van een auto?

Ja, sinds

Kenteken: _____ Merk: _____ Bouwjaar: _____

Nee

Plaats:

Datum:

Door retournering van dit formulier verklaart schuldenaar bovenstaande naar waarheid ingevuld te hebben. Indien de bewindvoerder achteraf onjuistheden constateert, kan dit beëindiging van de schuldsaneringsregeling als gevolg hebben.

Let op, u dient uw bewindvoerder maandelijks (ongevraagd) te voorzien van uw inkomstspecificaties.