

<i>In te vullen door medewerker gemeente</i>	
Datum aanvraag:	
Cliëntnummer	
Werkprocesnummer	
Inschrijving BRP	Ja/Nee (bij ja, datum invullen): _____

Aanvraagformulier Leefgeld *Regeling opvang ontheemden Oekraïne*

1. Uw gegevens

	Aanvrager	Partner
Naam en voorletter(s)		
Burgerservicenummer (BSN)		
Straatnaam		
Postcode en Woonplaats		
Geslacht	Man/Vrouw	Man/Vrouw
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Burgerlijke staat (kruist u aan wat van toepassing is)	Bent u: <input type="checkbox"/> ongehuwd/alleenwonend <input type="checkbox"/> gehuwd/samenwonend/geregistreerd partnerschap	
IBAN (internationaal bankrekeningnummer)		
Datum aankomst in huidig verblijf:		
Nationaliteit *		

* U moet van u en uw (eventuele) partner een kopie van uw identiteitsbewijs bijvoegen.

2. Leef- en huisvestingssituatie en burgerlijke staat

a. Wat is uw samenlevingssituatie? Kruis aan wat u van toepassing is?

- Naast mijn partner wonen er geen andere personen (volwassenen en/of kinderen) op mijn verblijfsadres. Ga door naar vraag 3.
- Naast mijn partner wonen er andere personen (volwassenen en/of kinderen) op mijn verblijfsadres. Ga door naar vraag 2b.

b. Hoeveel andere personen zijn dit? _____
Vul vraag 2c in voor het aantal personen dat u hier heeft aangegeven.

c. Wilt u onderstaand schema voor elke medebewoner invullen. Daarna gaat u door naar vraag 3.

1.	Gegevens medebewoner
Naam en voorletter(s)	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer (BSN)	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Soort relatie	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> (Schoon)vader of Schoon(moeder) <input type="checkbox"/> Opa of Oma <input type="checkbox"/> Broer, zwager of (schoon)zus <input type="checkbox"/> Andere relatie, namelijk: _____

2.	Gegevens medebewoner
Naam en voorletter(s)	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer (BSN)	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Soort relatie	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> (Schoon)vader of Schoon(moeder) <input type="checkbox"/> Opa of Oma <input type="checkbox"/> Broer, zwager of (schoon)zus <input type="checkbox"/> Andere relatie, namelijk: _____

3.	Gegevens medebewoner
Naam en voorletter(s)	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer (BSN)	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Soort relatie	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> (Schoon)vader of Schoon(moeder) <input type="checkbox"/> Opa of Oma <input type="checkbox"/> Broer, zwager of (schoon)zus <input type="checkbox"/> Andere relatie, namelijk: _____

4.	Gegevens medebewoner
Naam en voorletter(s)	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer (BSN)	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Soort relatie	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> (Schoon)vader of Schoon(moeder) <input type="checkbox"/> Opa of Oma <input type="checkbox"/> Broer, zwager of (schoon)zus <input type="checkbox"/> Andere relatie, namelijk: _____

5.	Gegevens medebewoner
Naam en voorletter(s)	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer (BSN)	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Soort relatie	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> (Schoon)vader of Schoon(moeder) <input type="checkbox"/> Opa of Oma <input type="checkbox"/> Broer, zwager of (schoon)zus <input type="checkbox"/> Andere relatie, namelijk: _____