

Z&W/aanvraagformulier

bijzondere bijstand (verkort formulier)



Reg.nummer aanvrager : In behandeling bij :
Reg.nummer partner : Werkprocesnummer :

Met dit verkorte formulier kunt u een aanvraag doen voor bijzondere bijstand voor bijzondere extra kosten uit bijzondere omstandigheden die niet kunt betalen. Dit verkorte formulier mag u alleen gebruiken als u op het moment van aanvraag een bijstandsuitkering voor levensonderhoud heeft.

Voor het wel of niet verlenen van bijzondere bijstand is bepalend of de kosten noodzakelijk zijn en er geen andere regelingen of voorzieningen zijn die de kosten vergoeden. Bijzondere bijstand moet u aanvragen voor dat u de kosten maakt. Tenzij het gaat om medische kosten die gedeeltelijk vergoedt worden door de zorgverzekering. Een aanvraag voor bijstand voor deze kosten kunt u nog een maand na ontvangst van de rekening bij ons indienen.

1) Persoonsgegevens

BSN aanvrager	
Voorletter(s) en achternaam aanvrager	
Geboortedatum aanvrager	
BSN partner	
Voorletter(s) en achternaam partner	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
iban	

2) Waarvoor vraagt u bijzondere bijstand aan?

Kostensoort:	kosten:
-	€ eenmalig/maandelijks/kwartaal/jaarlijks
-	€ eenmalig/maandelijks/kwartaal/jaarlijks
-	€ eenmalig/maandelijks/kwartaal/jaarlijks
-	€ eenmalig/maandelijks/kwartaal/jaarlijks

Stuur bewijsstukken mee (bijvoorbeeld een offerte/prijsopgave/rekening.....)

