

# VERZOEK SCHULDHULPVERLENING

**ISD**

Intergemeentelijke Sociale Dienst

Brabantse Wal



Gemeente Steenbergen

Gemeente Woensdrecht

Gemeente Bergen op Zoom

	Aanvrager	Echtgeno(o)t(e) / partner
Achternaam en voorletters		
Adres en woonplaats		
Burgerservicenummer (BSN)		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
E-mailadres		

**U dient onderstaand schema door middel van kruisjes in de hokjes in te vullen**

<p>Staat u ingeschreven op een adres in de gemeente Bergen op Zoom, Woensdrecht of Steenbergen ?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nee</b></p>	<p>Heeft u een inkomen uit werk of uitkering?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nee</b></p>	<p>Bent u werkzaam als zelfstandige ?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nee</b></p>	<p>Bent u gehuwd of heeft u een geregistreerd partnerschap ?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nee</b></p>	<p>Het indienen van een Verzoek Schuldhelpverlening is mogelijk.</p> <p>Lees eerst de onderstaande verklaring.</p> <p>Daarna dient u en evt. uw partner het formulier te ondertekenen.</p>
<p>U dient zich eerst in te schrijven als inwoner van de gemeente Bergen op Zoom, Woensdrecht of Steenbergen</p>	<p>U dient over een inkomen te beschikken om in aanmerking te komen voor schuldhulpverlening</p>	<p>Als zelfstandige kunt u mogelijk een beroep doen op het Besluit bijstandsverlening zelfstandigen</p>	<p>Gaat of bent u uit elkaar ?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nee</b></p>	
			<p>Is er een verzoek tot echtscheiding of ontbinding partnerschap ingediend bij de rechtbank ?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nee</b></p>	

**U komt niet in aanmerking voor schuldhulpverlening. Verdere invulling en indiening van dit formulier heeft geen zin.**

## Verklaring:

Ik heb dit formulier geheel naar waarheid ingevuld zodat de ISD Brabantse Wal kan vaststellen of ik in aanmerking kom voor schuldhulpverlening. Ik heb niets verzwegen.

De ISD Brabantse Wal dient gegevens te controleren. Ik stem ermee in dat de ISD Brabantse Wal inlichtingen vraagt bij andere instanties of personen die voor de verlening van schuldhulpverlening nodig zijn.

Ik stem ermee in dat de ISD Brabantse Wal mijn gegevens opneemt in een gegevensadministratie, met in achtneming van de bepalingen in de Wet Bescherming persoonsgegevens.

**Plaats:**

**Datum:**

**Handtekening aanvrager:**

**Handtekening partner:**