

A Gegevens aanvrager (ontvanger financiële steun)

	0 de heer	0 mevrouw
Voorletters/achternaam		
Adres		
Postcode & woonplaats		
Telefoonnr. vast/mobiel		
E-mailadres		
Geboortedatum		
Aanvraag Gelderse Blinden Stichting	0 eerste aanvraag	0 herhalingsaanvraag

B Wat vraagt u aan?

Graag ontvangen wij een omschrijving van uw aanvraag voorzien van motivatie en (financiële) toelichting. Deze voegt u als bijlage aan dit formulier toe.

C Financiële gegevens

Bijlage bankafschrift	Voeg een kopie toe van het laatste bankafschrift van uw betaalrekening.	
Bankrekeningnummer		
Inkomsten		
Netto-inkomen van uzelf	€	per maand
Netto-inkomen partner	€	per maand
Netto-inkomen inwonende kinderen	€	totaal per maand
Huurtoeslag	€	per maand
Zorgtoeslag	€	per maand
Overige inkomsten ¹	€	
Totaal inkomsten per maand	€	
Gezamenlijk spaartegoed (incl. inwonende kinderen)	€	totaal
Gezamenlijke effecten	€	totale waarde
Uitgaven		
Huur/Hypotheekrente ²	€	per maand

¹ Denk aan belastingteruggaaf, alimentatie, kinderopvangtoeslag, extra bijdrage thuiszorg etc.

Premie levensverzekering	€	per maand
Premie ziektekostenverzekering	€	per maand
Belangrijke vaste lasten	€	per maand
Omschrijving belangrijke vaste lasten		
Lening/schulden	€	aflosbedrag per maand
Totaal:	€	
Extra kosten i.v.m. beperking	€	per maand
Omschrijving extra kosten		

Opmerkingen:

D Doelgroep bepaling

Uw gegevens	Bijlage
0 Volledig blind	→ Voeg een kopie van een verklaring van uw huisarts bij.
0 Slechtziend	→ Voeg een kopie van een oogheekundige verklaring bij met daarin de gegevens over uw <u>gezichtsscherpte</u> , <u>gezichtsvelden</u> en <u>diagnose</u> .

E Elders aangevraagd

Heeft u de aanvraag ook elders ingediend? 0 Ja 0 Nee

Zo ja, bij welke instantie?

Denk aan uw gemeente (WMO, Bijzondere Bijstand) of ziektekostenverzekering.

Heeft u de aanvraag ook ingediend bij andere blindenfondsen/ instellingen? 0 Ja 0 Nee

Zo ja, bij welke?

Opmerkingen:

² Doorhalen wat niet van toepassing is.

F Ondertekening

Ik verklaar dat het bovenstaande naar waarheid is ingevuld.

Plaats:

Datum:

Handtekening:

aanvrager

.....

ouder/ verzorger
(bij minderjarigheid aanvrager)

Graag opsturen naar:

Gelderse Blinden Stichting
Postbus 181
6880 AD Velp
info@gelderseblinden.nl

Of mailen naar:

F Externe ondersteuning (in te vullen door hulpverlener)

Gegevens hulpverlener

Naam:

Werkzaam bij: Robert Coppens

Visio

Bartiméus

anders, namelijk ...

Functie:

E-mail:

Handtekening:

Ik ondersteun deze aanvraag van harte

.....

Opmerkingen:

(bijvoorbeeld bijzondere omstandigheden)