

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 en ik verleen toestemming aan het bestuur van de Gelderse Blinden Stichting om de verstrekte gegevens te gebruiken ter beoordeling van de aanvraag.

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)