



**Terneuzen**

Postadres : Postbus 35, 4530 AA TERNEUZEN  
Telefoon : 14 0115  
Bezoekadres : Stadhuisplein 1 Terneuzen  
E-mail : gemeente@terneuzen.nl

## Aanvraag bijzondere bijstand Participatiewet

**Cliëntnummer** \_\_\_\_\_  
**Datum aanvraag** \_\_\_\_\_  
**Werkproces** \_\_\_\_\_

### 1 Persoonsgegevens aanvrager

**Naam** \_\_\_\_\_  
*(voorletters, voorvoegsel(s), achternaam / van vrouwen de meisjesnaam)*

**Burgerservicenummer (BSN)** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum** \_\_\_\_\_

**Geslacht**  man  vrouw

**Adres** \_\_\_\_\_

**Postcode en woonplaats** \_\_\_\_\_

**Telefoonnummer** \_\_\_\_\_

### 2 Persoonsgegevens echtgeno(o)t(e) / partner

**Naam** \_\_\_\_\_  
*(voorletters, voorvoegsel(s), achternaam / van vrouwen de meisjesnaam)*

**Burgerservicenummer (BSN)** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum** \_\_\_\_\_

**Geslacht**  man  vrouw

**Telefoonnummer** \_\_\_\_\_

### 3 Soort bijzondere bijstand

- |  |              |  |              |
|--|--------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Opvang peuterspeelzaal        | € _____,____ | <input type="checkbox"/> Reiskosten                                  | € _____,____ |
| <input type="checkbox"/> Eigen bijdrage kinderopvang   | € _____,____ | <input type="checkbox"/> Maaltijden                                  | € _____,____ |
| <input type="checkbox"/> Eigen bijdrage rechtsbijstand | € _____,____ | <input type="checkbox"/> 1 <sup>e</sup> maand huur en/of waarborgsom | € _____,____ |
| <input type="checkbox"/> Griffiekosten                 | € _____,____ | <input type="checkbox"/> Woninginrichting                            | € _____,____ |
| <input type="checkbox"/> Kosten bewindvoering          | € _____,____ | <input type="checkbox"/> Individuele studietoelage                   | € _____,____ |
- Meedoen budget
- anders nl. | \_\_\_\_\_

#### **Categoriale verstrekkingen** *(alleen invullen indien u hiervan nog geen gebruik maakt)*

Voor de collectieve verzekering CZ gemeente extra of extra uitgebreid dient u uzelf aan te melden op Gezondverzekerd.nl. Dit kunt u niet via dit formulier aanvragen.

*Let op! Heeft u een verzekering bij een andere zorgverzekeraar dan CZ? Dan kunt u alleen overstappen per 1 januari van het volgende kalenderjaar.*

*Zie ommezijde*

*Versie feb 2024*



**Terneuzen**

Postadres : Postbus 35, 4530 AA TERNEUZEN  
Telefoon : 14 0115  
Bezoekadres : Stadhuisplein 1 Terneuzen  
E-mail : gemeente@terneuzen.nl

## Aanvraag bijzondere bijstand Participatiewet

### 4 Uitbetaling

Ondergetekende(n) wil(len) de bijzondere bijstand ontvangen op rekeningnummer

IBAN

ten name van : \_\_\_\_\_

**Verklaring** (Lees deze verklaring en onderteken het formulier).

- Ik heb alle vragen volledig en naar waarheid beantwoord.
- Ik heb geen informatie verzwegen die kan leiden tot de afwijzing van deze aanvraag of tot het toekennen van een lagere uitkering.
- Ik weet dat de gemeente mijn gegevens controleert om vast te stellen of ik recht heb op een uitkering.
- Ik weet dat ik alle wijzigingen in mijn omstandigheden direct moet melden bij de gemeente (wettelijke inlichtingenplicht).
- Ik weet dat ik strafbaar ben als ik informatie en/of wijzigingen niet, onjuist of onvolledig doorgeef (artikelen 227a, 227b, 447c en 447d van het Wetboek van Strafrecht).
- Ik weet dat de gemeente ten onrechte ontvangen uitkering van mij terugvordert als ik informatie en/of wijzigingen niet, onjuist of onvolledig meld.
- Ik weet dat de gemeente dan ook een sanctie kan opleggen of aangifte kan doen bij Justitie.
- Ik weet dat de gemeente de informatie die door mij is verstrekt nodig heeft voor de uitvoering van de Wet en dat de Algemene Verordening Gegevensbescherming van toepassing is.
- Ik geef hiermee toestemming voor een eventueel onderzoek in verband met de verificatie van gegevens bij instanties en gegevensbronnen buiten Nederland.

Indien u geen uitkering voor levensonderhoud op grond van de Participatiewet (PW) van de gemeente Terneuzen ontvangt dient u tevens een formulier betreffende uw inkomen en vermogen in te vullen.

handtekening aanvrager

handtekening medeaanvrager,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Burgemeester en Wethouders zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de PW en de zorgvuldige verwerking van de persoonsgegevens op grond van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Wij wijzen u er op dat de door u verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Indien u binnen acht weken na datum van indiening van deze aanvraag geen beschikking daarop heeft ontvangen, kunt u hiertegen een bezwaarschrift indienen bij Burgemeester en Wethouders van de gemeente.