

S.v.p. de grijs gekleurde velden **volledig** invullen.

Indien je dit formulier bekijkt in Excel, kun je, als je muis op de vakjes zet waar een rood driehoekje in de rechterbovenhoek staat, een toelichting zien.



postadres:
Stichting Voedselbank Montferland
Ploeg 24
6942 LP Didam
Telefoon: 06-55133523
website: www.voedselbankmontferland.nl
E-mail: voedselbankmontferland@gmail.com

Aanvraag ondersteuning middels voedselpakket voor:	Aanvraagnr	Datum:
Gegevens afnemer		Gegevens aanvragende professionele hulpverleningsorganisatie
Naam: _____ m/v*	Naam organisatie: _____	
Adres: _____	Adres: _____	
Postcode/ woonplaats: _____	Postcode/ woonplaats: _____	
E-mail: _____	Naam contact persoon: _____	
Telefoon: _____	E-mail: _____	
	telefoon: _____	

Gezinsituatie		naam	geb.datum	naam	geb.datum
Afnemer	geboortedatum: _____	kind 1	_____ m/v*	Kind 4	_____ m/v*
Partner	geboortedatum: _____	kind 2	_____ m/v*	Kind 5	_____ m/v*
		kind 3	_____ m/v*	Kind 6	_____ m/v*

Bijzonderheden: Allergieën ja/nee* Vegetarisch: ja/nee* Varkensvlees: ja/nee* Overig: _____

Inkomsten	Uitgaven (A)	Inkomsten (B)
Netto loon/uitkering enz. per maand		
Netto loon/uitkering van partner, netto per maand		
Kostgeld inwonenden met eigen verdiensten/inkomen (Voorlopige) teruggaaf Belastingdienst		
Alimentatie		
Huurtoeslag, woonkostentoeslag		
Zorgtoeslag		
Inkomsten uit onderverhuur		
Kinderopvangtoeslag, kindgebonden budget		
Totalen	A	B
	42,00	0,00

Uitgaven (werkelijke kosten / conform bankafschriften)

Huur / hypotheek	
Energie + water	
Verzekeringen (zorg, begrafenis, WA, inboedel). Totaal maximaal € 165 per maand per volwassene.	
Eigen bijdrage en eigen risico zorgkosten. Totaal maximaal € 50 per maand per volwassene.	
Telefoon / internet / televisie (totaal maximaal € 54,-)	
Waterschaps- en gemeentelijke belastingen (voor zover daadwerkelijk betaald)	
Aflossing schulden (geen familiale schulden, tenzij schriftelijk vastgelegd)	
Kosten persoonlijke verzorging, was- en schoonmaakartikelen (normbedrag € 42,00 per huishouden)	42,00
Vervoerskosten woon-werkverkeer en/of op medische gronden (max € 25,- indien aantoonbaar van toepassing)	
Overig:	

N.B. Niet op te voeren uitgaven:

- Autokosten; alleen in bijzondere gevallen en aantoonbaar
- Kosten huisdieren; met uitzondering van hulp- of blindegeleidehond
- Premie spaar-, pensioen- of overlijdensrisicoverzekering

Netto te besteden voor voedsel, kleding, sociale activiteiten e.d. ('leefgeld') **B-A = -42,00**

Toelichting van hulpverlener waarom ondersteuning gewenst/noodzakelijk is:

1e aanvraag: ja/nee* Verlengingsaanvraag: ja/nee* Gewenste ingangsdatum: _____

*** doorhalen wat niet van toepassing is.** **Eerste aanvraag maximaal 13 weken, verlengingen steeds met maximaal 26 weken.**

<p>Let op! Het formulier dient naar die voedselbank gestuurd te worden die in de gemeente waar de afnemer woont actief is. Indien dit formulier wordt gezonden naar het adres van de landelijk of een regionale voedselbank-organisatie wordt het niet in behandeling genomen.</p>	<p>Ondertekening (door hulpverlenende instantie):</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p><i>Handtekening (bij versturen Excel-bestand via e-mail kan dit achterwege blijven)</i></p>	<p>Privacy bepaling: De voedselbank respecteert de privacy van de aanvrager en de door hem/haar verstrekte gegevens. De voedselbank geeft de vastgelegde gegevens niet ter beschikking of ter inzage aan derden, tenzij daar wettelijk toe verplicht. De gegevens worden uitsluitend gebruikt ten behoeve van en in overeenstemming met het realiseren van de doelstellingen van de voedselbank. Ter onderbouwing van de aanvraag kan de voedselbank navraag doen en opvraag van bewijsstukken.</p>
---	--	--