

Stichting “Kinderzorg-Utrecht”

FORMULIER AANVRAAG FINANCIËLE HULP

- De aanvraag is bestemd voor:
naam kind: _____
geboortedatum: _____
adres: _____
woonplaats: _____
gezinssamenstelling: _____
- De aanvraag wordt gedaan door intermediair:
naam: _____
functie: _____
adres: _____
vestigingsplaats: _____
telefoon: _____
e-mail: _____
- Omschrijving van het doel waarvoor hulp wordt gevraagd:
- Hoe hoog is de gevraagde bijdrage? € _____
Graag toelichting meesturen hoe u aan dit bedrag komt (bv. offerte/aankoopbon)
- Heeft u de aanvraag ook ingediend bij andere instanties? Ja / Nee
Zo ja, welke?
- Is voor het doel een bijdrage van de overheid te verkrijgen? Ja / Nee
Zo ja, is deze aangevraagd?
- Situatie van de ouder(s)/verzorger(s) van het kind.
Bij aanvragen boven de € 200,00 graag bijgaand financieel overzicht invullen
- Wilt u nog een verdere toelichting geven bij uw aanvraag?
(Graag hier vermelden of een aparte bijlage toevoegen.)

Formulier per mail of per post opsturen naar het secretariaat.

Druivengarde 16
3992 KR Houten
telefoon 030-6342638
info@kinderzorg-utrecht.nl

Bijlage bij vraag 7:

Bestemd voor aanvragen boven € 200,00.

Financiële situatie van de ouder(s)/verzorger(s) van het kind waarvoor de aanvraag wordt gedaan.

a. Heeft u een regelmatig inkomen, en hoe hoog is dat (netto in euro's)?

Werk	nee / ja, _____	per maand (meesturen kopie salarisstrook)
Uitkering	nee / ja, _____	per maand (meesturen kopie uitkering)
AOW/pensioen	nee / ja, _____	per maand (meesturen kopie uitkering)
Anders	nee / ja, _____	per maand

b. Vaste lasten (welke / wat betaalt u per maand)

_____	maandbedrag € _____
_____	maandbedrag € _____
_____	maandbedrag € _____
_____	maandbedrag € _____
_____	maandbedrag € _____

c. Heeft u vermogen? Nee / Ja, de omvang is € _____

d. Heeft u schulden, en zo ja, bij wie?

(denk aan schulden bij bedrijven/winkels/ziektelasten/enzovoorts)

Naam instantie _____

Totaal bedrag _____

maandbedrag € _____

Naam instantie _____

Totaal bedrag _____

maandbedrag € _____