

# VRAGENFORMULIER VRIJ TE LATEN BEDRAG (per juli 2023)

naam schuldenaar		geboortedatum	-	-
naam partner		geboortedatum	-	-
adres				
woonplaats				
tel.nummer				
e-mail				

## LEEFSITUATIE (aankruisen wat van toepassing is)

alleenstaand     
  alleenstaande ouder     
  paar, gemeenschap van goederen     
  paar, GEEN gemeenschap van goederen

inwonende kinderen	basis-school	VO onderbouw	VO bovenbouw	MBO	ander onderwijs, namelijk:	eigen inkomen van uw kind
geboortedatum	aankruisen indien van toepassing					
- -						€
- -						€
- -						€
- -						€

## INKOMSTEN (per maand)

	schuldenaar	partner
naam werkgever/uitkerende instantie		
(gemiddeld) aantal uren werkzaam per week		
netto loon (per week / 4 weken / maand)*	€	€
netto uitkering (per week / 4 weken / maand)*	€	€
vakantiegeld	€	€
bonus of 13e maand	€	€
reiskostenvergoeding door uw werkgever	€	€
onkostenvergoeding door uw werkgever	€	€
teruggave belastingdienst / heffingskorting	€	€
alimentatie (ontvangst door u)	€	€
* kinderalimentatie / partneralimentatie		
Overige inkomsten: _____	€	€

## ZORGVERZEKERING

premie ziektekostenverzekering	€	€
- premie wordt betaald door: _____		
is het eigen risico afgekocht?	ja / nee *	ja / nee *
zorgtoeslag van belastingdienst	€	€

**WOONKOSTEN**

	schuldenaar	partner
kale huur - huur wordt betaald door: _____	€	€
servicekosten	€	€
huurtoeslag van belastingdienst	€	€
of		
hypothekrente en erfpacht - rente wordt betaald door: _____	€	€
WOZ-waarde woning	€	€

**INDIEN U KINDEREN HEEFT**

kindgebonden budget van belastingdienst	€	€
kosten kinderopvang	€	€
kinderopvangtoeslag van belastingdienst	€	€
tegemoetkoming aan u studiekosten kind	€	€
alimentatieplicht (betaling door u) * kinderalimentatie / partneralimentatie	€	€

**AUTO EN REISKOSTEN**

beschikt u over een auto? * eigen / privélease / van de zaak / anders	ja / nee *	ja / nee *
loonheffing voor privégebruik bij auto vd zaak	€	€
afstand woon-werkverkeer (enkele reis, kortste afstand)	KM	KM
gebruik auto voor woon-werkverkeer	dagen	dagen
andere reiskosten, namelijk: _____ * per week / maand / kwartaal / jaar	€	€

**INDIEN U EEN BUDGETBEHEERDER OF BESCHERMINGSBEWINDVOERDER HEEFT**

kosten budgetbeheer/beschermingsbewind	€	€
Vergoeding kosten vanuit bijzondere bijstand	€	€

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld,

handtekening		
datum	- -	- -

\* doorhalen wat niet van toepassing is

**BIJLAGEN TOEVOEGEN**

- loonstrook / uitkeringsspecificatie (ook van partner en kinderen niet in Wsnp)
- bewijs zorgpremie
- bewijs huur of hypothekrente en WOZ-waarde
- beschikking huurtoeslag, zorgtoeslag, kindgebonden budget en kinderopvangtoeslag
- bewijs alimentatieplicht van u of aan u
- bewijs tegemoetkoming aan u voor studiekosten kinderen
- bewijs netto kosten budgetbeheer/beschermingsbewind

NB: als u de originelen bijvoegt, maken wij een kopie en krijgt u de originelen weer terug.