

Aanvraagformulier individuele hulp

1. Voor wie is de aanvraag? (gegevens van de aanvrager)

Naam* : _____

Adres : _____

Postcode / Woonplaats : _____

Geboortedatum : _____

Telefoonnummer : _____

Email : _____

Ambassadeur
Spiere voor Spiere? : Ja Nee; vul volgende vraag in.

Indien **geen** ambassadeur:
Kr8patser
Spiere voor Spiere? : Ja Nee; vul volgende vraag in.

Indien **geen** Kr8patser:
Aangemeld als Kr8patser? : Ja Nee

Is aanvrager tekenbevoegd? : Ja Nee; vul de vragen bij 2. in.

* Voeg bij deze aanvraag een kopie of scan van de legitimatie van de aanvrager bij.

2. Wie mag er tekenen namens de aanvrager? (gegevens van de contactpersoon/tekenbevoegde)

Naam** : _____

Adres : _____ *indien anders*

Postcode / Woonplaats : _____ *indien anders*

Telefoon : _____ *indien anders*

Geboortedatum : _____

E mail : _____

Relatie tot de aanvrager : _____
(bv ouder, verzorger etc)

** Voeg bij deze aanvraag een kopie of scan van de legitimatie van de tekenbevoegde bij.

3. Welke beperking of aandoening heeft de begunstigde? (type spierziekte)***

*** Voeg bij deze aanvraag een medische verklaring van de behandelend arts of specialist bij waarop duidelijk vermeld staat om welke spierziekte het gaat. Alleen aandoeningen die onder de categorie spierziekten vallen kunnen in behandeling genomen worden.

4. Voor welke voorziening wordt hulp gevraagd? (omschrijving van de hulpvraag)^{****}

Om welk bedrag gaat het: € _____

**** Voeg bij deze aanvraag de offerte waarop het bedrag is gebaseerd bij.

5. Overzicht inkomsten en uitgaven van het gezin

a. Gezins-inkomen per maand

Inkomen contactpersoon

salaris (netto) : € p/mnd
 uitkering (netto) : € p/mnd

Inkomen partner (indien van toepassing)

salaris (netto) : € p/mnd
 uitkering (netto) : € p/mnd

- kinderbijslag : € p/mnd
 - zorgtoeslag : € p/mnd
 - huurtoeslag : € p/mnd
 - overig inkomen/toeslag: : € p/mnd

Totaal : € _____ p/mnd

Uitgaven per maand

b. Huisvesting

huur : € p/mnd
 hypotheek : € p/mnd
 - gas/water/licht : € p/mnd

Totaal : € _____ p/mnd

c. Belastingen en heffingen

- motorrijtuigenbelasting : € p/mnd
 - onroerend zaak belasting : € p/mnd
 - overige : € p/mnd

Totaal : € _____ p/mnd

d. Verzekeringen

- zorgverzekering : € p/mnd
 - WA, brand/inbraak : € p/mnd
 - leven / pensioen : € p/mnd
 - begrafenis : € p/mnd
 - opstal : € p/mnd
 - auto : € p/mnd
 - overig : € p/mnd

Totaal : € _____ p/mnd

7. Is voor de gevraagde voorziening een beroep gedaan op (wettelijk) voorliggende mogelijkheden?

Ja Nee

Zo ja, wat is hiervan het resultaat? _____

Zo nee, waarom niet? _____

8. Op welke andere goede doelen of stichtingen is ook een beroep gedaan voor de gevraagde voorziening, en welk bedrag is aangevraagd/toegezegd?

Indien geen andere aanvragen zijn gedaan, wat is hier de reden voor?

Datum : _____

Naam : _____

Handtekening : _____

Gelieve de volgende documenten bijvoegen:

- Medische verklaring arts
- Geldig legitimatiebewijs van de aanvrager (tip: maak gebruik van de IDKopie app van de Rijksoverheid om een veilige kopie van uw ID bewijs te maken).
- Geldig legitimatiebewijs van de tekenbevoegde (tip: maak gebruik van de IDKopie app van de Rijksoverheid om een veilige kopie van uw ID bewijs te maken).
- Offerte van de gevraagde voorziening

Let op: indien dit een aanvraag voor een rolstoelbus betreft moet de aanvraag worden ondersteund door een erkende hulpverlenende instantie (zie voorwaarden).

Per post: Spieren voor Spieren, IJsbaanpad 9-11, 1076 CV Amsterdam. Ter attentie van: Bestedingen manager

Per email: spieren@spierenvoorspieren.nl, onder vermelding van: individuele aanvraag.