

## Aanvraagformulier individuele hulp

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

Naam\* : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode / Woonplaats : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

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

Indien **geen** ambassadeur:  
Kr8patser  
Spieren voor Spieren? :  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**

**e. Abonnementen etc.**

- krant	:	€	p/mnd
- omroepblad	:	€	p/mnd
- (sport)lidmaatschappen	:	€	p/mnd
- telefoon/tv/internet	:	€	p/mnd
- overig	:	€	p/mnd

**Totaal :** € \_\_\_\_\_ **p/mnd**

**g. Schulden (aflossing van bijvoorbeeld hypotheek of lening)**

aflossing van	:	€	p/mnd
aflossing van	:	€	p/mnd:
aflossing van	:	€	p/mnd:

**h. Andere te melden uitgaven**

€ \_\_\_\_\_ p/mnd:

**6. Optioneel: Uitleg over situatie**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**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, Domus Medica, Mercatorlaan 1200, 3538 BL, Utrecht. Ter attentie van: Bestedingen manager

Per email: [spieren@spierenvoorspieren.nl](mailto:spieren@spierenvoorspieren.nl), onder vermelding van: individuele aanvraag.