

Aanvraag GelrePas

cliëntnummer _____

proces **Aanvraag**

regeling **GelrePas**

documentsoort _____ **Verificatie**

1. Gegevens aanvrager(s)

	Aanvrager	Partner
Achternaam _____	_____	_____
Geboortedatum _____	_____	_____
Burgerservicenummer (BSN) _____	_____	_____
Telefoonnummer _____	_____	_____
Rekeningnummer (IBAN) _____	_____	_____
E-mailadres _____	_____	_____

2. Algemeen

Ontvangt u/uw partner een maandelijkse bijstandsuitkering van de gemeente? Ja Nee

Heeft u/uw partner het afgelopen jaar kwijtschelding van de gemeentelijke belastingen ontvangen? Ja Nee

Indien u één van deze twee vragen met 'ja' beantwoord heeft, ga verder met vraag 4. Zo niet, ga verder met vraag 3.

3. Financiële situatie

a. Soort inkomen _____	Aanvrager _____	Partner _____
<input type="checkbox"/> Werk / <input type="checkbox"/> Pensioen	€ _____ netto p/m	€ _____ netto p/m
<input type="checkbox"/> Zelfstandige arbeid / <input type="checkbox"/> Uitkering	€ _____ netto p/m	€ _____ netto p/m
<input type="checkbox"/> Alimentatie partner/kind(eren) / <input type="checkbox"/> Studiefinanciering	€ _____ netto p/m	€ _____ netto p/m

b. Ligt er beslag op uw inkomen? Ja Nee

* Stuur bewijsstukken mee van inkomsten uit: alimentatie, free-lance inkomsten of zelfstandigheid en/of als er beslag is gelegd op uw inkomen.

4. Vermogen

Heeft u/uw partner een vermogen hoger dan: € 6.120,- Alleenstaande Ja Nee

€ 12.240,- Gehuwden/alleenstaande ouders Ja Nee

Houd, naast (spaar)tegoeden op de bank, ook rekening met de waarde van een eigen auto of andere waardevolle bezittingen!

5. Woonkosten

- Heeft u/uw partner een _____ Huurwoning
- Eigen woning Hypotheeklasten netto € _____ p/m
Hypotheekschuld op 31 december van het vorige jaar € _____ p/m

6. Voorwaarden

U komt voor de Gelrepas in aanmerking als uw inkomen tot 120% van de toepasselijke bijstandsnorm is én uw vermogen niet hoger is dan de vermogensgrens. Uw (thuiswonende) kinderen van 4 t/m 17 jaar krijgen dan automatisch ook een Gelrepas toegestuurd.

Inkomensgrens (120% van bijstandsnorm):	<i>Exclusief vakantiegeld</i>	<i>Inclusief vakantiegeld</i>
<i>Alleenstaande/ Alleenstaande ouder tot pensioenleeftijd</i>	€ 1.169,12	€ 1.230,66
<i>Gehuwden/ samenwonend tot pensioenleeftijd</i>	€ 1.670,18	€ 1.758,08
<i>Alleenstaande/ Alleenstaande ouder vanaf pensioenleeftijd</i>	€ 1.308,49	€ 1.377,36
<i>Gehuwden/ samenwonend vanaf pensioenleeftijd</i>	€ 1.782,35	€ 1.876,15

7. Ondertekening

Ik verklaar:

1. de vragen op dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld
2. geen werkzaamheden, inkomsten of omstandigheden te hebben verzwegen die van belang kunnen zijn voor de beoordeling van deze aanvraag
3. bekend te zijn met het feit dat onjuist verstrekte gegevens of inlichtingen kan leiden tot terugvordering, een boeteonderzoek of strafrechtelijke vervolging
4. bekend te zijn met de voorwaarden

Datum

Handtekening aanvrager

Handtekening partner

8. Indienen

U kunt de aanvraag (inclusief de gevraagde bijlagen) sturen naar Gemeente Arnhem, afdeling Aanvullend Inkomen, antwoordnummer 3740, 6800 XA Arnhem.

Voor vragen over deze regeling of dit formulier kunt u contact opnemen met de afdeling Aanvullend Inkomen, telefoon 0900-1809. Meer inhoudelijke informatie van deze regeling is te vinden op www.arnhem.nl