

1. Gegevens aanvrager(s)

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

Ik ben voor de berekening bij de sociaal raadslieden van Rijnstad geweest en zij hebben beoordeeld dat ik recht heb op deze regeling

Ja (lever een kopie van de door Rijnstad gemaakte berekening aan bij uw aanvraag)

Nee (Voor deze aanvraag is het nodig dat er een berekening wordt gemaakt door de sociaal raadslieden van Rijnstad. Als u doorgaat met deze aanvraag dan stemt u er mee in dat Rijnstad telefonisch contact met u opneemt (let op dat u hierboven uw telefoonnummer invult)

2. Vermogen

Ik verklaar dat ons gezamenlijk vermogen op 1 januari 2025 niet hoger was dan € 179.429,-.

Ja

Nee

3. Ondertekening

Lees deze verklaring en onderteken het formulier.

- Ik heb alle vragen volledig en naar waarheid beantwoord.
- Informatie die mogelijk kan leiden tot het afwijzen van deze aanvraag heb ik niet verzwegen.
- Ik weet dat de door mij verstrekte gegevens door de gemeente worden verwerkt voor de uitvoering van de Participatiewet
- Op de verwerking zijn de regels van de Participatiewet en de Algemene Verordening Gegevensbescherming van toepassing.

Datum

Handtekening aanvrager

Handtekening partner

4. Indienen

U kunt de aanvraag (met de gevraagde bijlagen) sturen naar Gemeente Arnhem, Cluster Werk & Inkomen, antwoordnummer 3740, 6800 XA Arnhem.

Voor vragen over deze regeling of dit formulier kunt u contact opnemen met Cluster Werk & Inkomen, telefoon 0800-1809. Meer inhoudelijke informatie van deze regeling is te vinden op www.arnhem.nl

Ruimte voor eventueel relevante aanvullende informatie