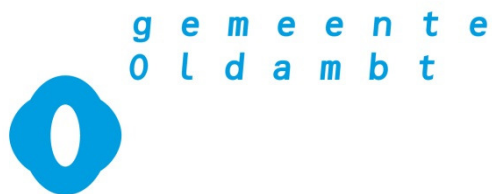


In te vullen door gemeente Oldambt

Cliëntnummer : _____

WPnummer : _____



Aanvraagformulier Participatiefonds

Cluster Maatschappelijke Zaken

Met dit formulier geeft u aan welke kosten u vergoed wilt hebben in het kader van het participatiefonds

Langsbrengen of opsturen

Cluster Maatschappelijke Zaken (Garst 1, Winschoten) of Gemeentehuis/KCC (Johan Modestraat 6, Winschoten) Postbus 175, 9670 AD Winschoten

Meer informatie

KCC (0597) 48 20 00 (ma t/m do tussen 9.00 uur en 16.30 uur en vrijdag tussen 9.00 uur en 16.00 uur)
www.gemeente-oldambt.nl

1. Uw gegevens

Naam : _____ M/V

Burgerservicenummer : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

Geboortedatum : _____

Naam partner : _____

Gezinsgrootte : _____

Aantal volwassenen : _____ Aantal kinderen (tot 18 jaar) : _____

Medebewoners

Wonen er nog andere personen op uw verblijfadres? Zo ja vul hieronder de naam en geboortedatum in van alle volwassenen en kinderen die op uw adres wonen.

Naam	Geboortedatum
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

z.o.z. voor de overige vragen en ondertekening

2. Vergoeding voor

Geeft u hieronder aan voor welke kosten u een vergoeding wilt aanvragen. U kunt meerdere activiteiten opgeven.

Activiteit	Bedrag
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

Om voor vergoeding van de bovenstaande kosten in aanmerking te komen vragen wij u om de volgende gegevens mee te sturen:

- (Bij een eerste aanvraag) een geldig identiteitsbewijs (geen rijbewijs)
- Gegevens betreffende uw salaris of uitkering waarop uw **netto** maandinkomen staat vermeld (dit hoeft u niet mee te sturen als u een uitkering van de gemeente Oldambt ontvangt), alimentatie en heffingskortingen van de Belastingdienst.

U moet de betalingsbewijzen bewaren. De gemeente kan achteraf controleren of de bijdrage die u heeft ontvangen is besteed aan maatschappelijke activiteiten.

3. Vergoeding overmaken naar

- Ontvangt u een uitkering van de gemeente Oldambt, Cluster Maatschappelijke Zaken, dan wordt de vergoeding automatisch overgemaakt op het rekeningnummer waarop ook uw periodieke uitkering wordt overgemaakt.
- Ontvangt u geen uitkering van de gemeente Oldambt vult u hieronder dan uw rekeningnummer in.

IBAN rekeningnr.: _____ Op naam van: _____

4. Verklaring en ondertekening

Door dit formulier te ondertekenen, verklaar ik dat ik alle gegevens naar waarheid en volledig heb ingevuld.

Plaats: _____ Datum: ____ - ____ - ____

Handtekening aanvrager