

S.v.p. de grijs gekleurde velden **volledig** invullen.

Indien je dit formulier bekijkt in Excel, kun je, als je muis op de vakjes zet waar een rood driehoekje in de rechterbovenhoek staat, een toelichting zien.

<b>Voedselbank Rivierenland</b>  postadres: <b>Stichting Voedselbank Rivierenland Burg.Schullstraat 4 4001 VV Tiel</b>  Telefoon: 0344-606993 website: <a href="http://www.voedselbank-rivierenland.nl">www.voedselbank-rivierenland.nl</a> E-mail: <a href="mailto:info@voedselbank-rivierenland.nl">info@voedselbank-rivierenland.nl</a>	<b>Aanvraag ondersteuning middels voedselpakket voor:</b>	<b>Aanvraagnr. / BSN</b>
	<b>Gegevens afnemer</b> Naam: _____ m/v* Adres: _____ Postcode/ woonplaats: _____ E-mail: _____ Telefoon: _____	<b>Gegevens aanvragende instantie</b> Naam organisatie: _____ Adres: _____ Postcode/ woonplaats: _____ Naam contact persoon: _____ E-mail: _____ telefoon: _____

<b>Gezinssituatie</b>	naam	geboren	naam
Aantal volwassenen (vanaf 18 jr)	kind 1 _____	m/v*	Kind 4 _____
Aantal kinderen (van 0 tot en met 17 jr)	kind 2 _____	m/v*	Kind 5 _____
	kind 3 _____	m/v*	Kind 6 _____

Bijzonderheden: Allergieën  ja/nee\*    Vegetarisch:  ja/nee\*    Varkensvlees:  ja/nee\*    Overig: \_\_\_\_\_

<b>Inkomenstoets</b>	<b>Uitgaven (A)</b>
<b>Inkomsten</b>	
Netto loon/uitkering enz. per maand	_____
Netto loon/uitkering van partner, netto per maand	_____
(Voorlopige) teruggaaf Belastingdienst	_____
Alimentatie	_____
Huurtoeslag	_____
Zorgtoeslag	_____
Kostgeld verdienende kinderen	_____
Kindgebonden budget	_____
<b>Uitgaven</b>	
Huur / hypotheek *	_____
Energie + water	_____
Premie zorgverzekering	_____
Overige verzekeringen	_____
Telefoon / internet / televisie (totaal maximaal € 50,-)	_____
Gemeentelijke belastingen	_____
Aflossing schulden	_____
Overig:	_____
	_____
	_____
<b>Totalen</b>	<b>A</b> <b>0,00</b>

Netto te besteden voor voedsel, kleding, sociale activiteiten e.d. ('leefgeld')

Toelichting van hulpverlener waarom ondersteuning gewenst/noodzakelijk is:

\_\_\_\_\_

1e aanvraag:  ja/nee\*

Verlengingsaanvraag:  ja/nee\*

Verwachte duur van de ondersteuning:

\* doorhalen wat niet van toepassing is.

Gewenste ingangsdatum:

**Eerste aanvraag maximaal 13 weken, verlengingen steeds met maximaal 26 weken.**

<b>Let op!</b> Het formulier dient naar die voedselbank gestuurd te worden die in de gemeente waar de afnemer woont actief is. Indien dit formulier wordt gezonden naar het adres van de landelijk of een regionale voedselbank-organisatie wordt het niet in behandeling genomen.	<b>Ondertekening (door hulpverlenende instantie):</b>  _____ handtekening	<b>Privacy bepaling</b> De Voedselbank respecteert de privacy v door hem/haar verstrekte gegevens. De \ vaste-gelegde gegevens niet ter beschikkii derden, tenzij daar wettelijk toe verplicht. uitsluitend gebruikt ten behoeve van en ir het realiseren van de doelstellingen van c
---	--	--

<b>Ruimte voor opmerkingen ten behoeve van interne beoordeling:</b>	<b>Voedselbank Rivierenland</b>
---	-------------------------------------

Datum:

Empty form fields for date and other information.

geboren	
	m/v*
	m/v*
	m/v*

Inkomsten (B)


B 0,00

B-A = 0,00

Large empty rectangular area for additional information or notes.

..... weken  
z.s.m.

]:  
an de aanvrager en de  
voedselbank geeft de  
ng of ter inzage aan  
De gegevens worden  
1 overeenstemming met  
le Voedselbanken.

