





Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid  
Noardwest Fryslân

**Niet invullen!**

Paraaf behandelaar: \_\_\_\_\_

Datum afgifte formulier: | | | | | | | | | |

Identiteitsnummer: \_\_\_\_\_

Datum ontvangst formulier: | | | | | | | | | |

Nummer aanvraag: \_\_\_\_\_

## Aanvraag- en inlichtingenformulier Sprokkelkosten 2012

### Gezinssamenstelling

Alle meerderjarige leden van het gezin  
dienen hun gegevens in te vullen.

- gezin  
 alleenstaande ouder  
 alleenstaande

U vormt een gezin als u in hetzelfde huis woont als uw partner, uw meerderjarige kinderen, uw vader, moeder, broers en/of zussen. Ook stiefkinderen tellen mee, net als partners van uw stiefkinderen.

### Persoonsgegevens

#### Gegevens aanvrager namens het gezin

1. Achternaam en voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

Soort Identiteitsbewijs (geen rijbewijs): \_\_\_\_\_

Nummer: \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_

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

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Aanvullende verzekering:  ja  nee

Extra tandverzekering:  ja  nee

Bankrekeningnummer:  
(waarop u de bijdrage wilt ontvangen) \_\_\_\_\_

U dient een kopie van de identiteitsbewijzen en de netto-inkomensgegevens van alle leden van het gezin met dit formulier mee te sturen. Ontvangt u met uw gezin een bijstandsuitkering van de Dienst, dan hoeft u geen bewijsstukken van het inkomen mee te sturen.

### Gegevens meerderjarige gezinsleden

2. Achternaam en voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_  
Soort identiteitsbewijs (geen rijbewijs): \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_  
Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_  
Aanvullende verzekering:  ja  nee Extra tandverzekering:  ja  nee

3. Achternaam en voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_  
Soort identiteitsbewijs (geen rijbewijs): \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_  
Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_  
Aanvullende verzekering:  ja  nee Extra tandverzekering:  ja  nee

4. Achternaam en voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_  
Soort identiteitsbewijs (geen rijbewijs): \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_  
Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_  
Aanvullende verzekering:  ja  nee Extra tandverzekering:  ja  nee

5. Achternaam en voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_  
Soort identiteitsbewijs (geen rijbewijs): \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_  
Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_  
Aanvullende verzekering:  ja  nee Extra tandverzekering:  ja  nee

6. Achternaam en voorna(a)m(en): \_\_\_\_\_  
Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_  
Soort identiteitsbewijs (geen rijbewijs): \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_  
Zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_  
Aanvullende verzekering:  ja  nee Extra tandverzekering:  ja  nee

**U dient een kopie van de identiteitsbewijzen van alle leden van het gezin met dit formulier mee te sturen.**

## Kosten

(voor welke kosten en voor wie vraagt u de sprokkelkosten aan)

Kostensoort	Ten behoeve van	Bedrag	<input type="checkbox"/> eenmalig	<input type="checkbox"/> maand
1. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Inkomen

Om recht te hebben op een bijdrage volgens de Sprokkelkostenregeling mag het inkomen van u en uw gezin niet hoger zijn dan de voor u en uw gezin geldende bijstandsnorm. Voor deze aanvraag moet u daarom de netto-inkomsten van het hele gezin opgeven. Alimentatie (onderhoudsbijdrage) en heffingskortingen van de Belastingdienst worden ook meegerekend als inkomen.

Naam	BSN	Soort inkomen (loon/uitkering)	Bedrag	Maand/4 weken
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**U dient een kopie van de netto-inkomensgegevens van het hele gezin met de aanvraag mee te sturen. Ontvangt u met uw gezin een bijstandsuitkering van de Dienst, dan hoeft u geen bewijsstukken van het inkomen mee te sturen.**

## Datum en ondertekening

Stuurt u dit formulier samen met de bewijsstukken naar:  
Dienst Sociale Zaken en  
Werkgelegenheid Noardwest Fryslân,  
Postbus 4, 8800 AA Franeker.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld. Ik ben/wij zijn ermeê bekend dat de toeslag wordt teruggevorderd als de ondertekening is gebaseerd op onjuiste of onvolledige informatie. Het onjuist of onvolledig invullen kan daarnaast leiden tot een afstemming. Ik verklaar/wij verklaren ermeê bekend te zijn dat de Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid Noardwest Fryslân de verstrekte informatie zonder verdere toestemming kan controleren bij instanties en personen.

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

1. Handtekening aanvrager namens gezin

2. Handtekening gezinslid

3. Handtekening gezinslid

4. Handtekening gezinslid

5. Handtekening gezinslid

6. Handtekening gezinslid

Het formulier dient door alle gezinsleden te worden ondertekend. Als uw gezin uit meer dan 6 (meerderjarige) personen bestaat, kunt u op de volgende wijze een extra aanvraagformulier aanvragen:

- downloaden van de website van de Dienst: [www.sozawe-nw-fryslan.nl](http://www.sozawe-nw-fryslan.nl)
- aanvragen per e-mail via: [info-wwb@sozawe-nw-fryslan.nl](mailto:info-wwb@sozawe-nw-fryslan.nl)
- aanvragen per telefoon via 0517 - 380 200.