

## 1. UW GEGEVENS

	Belanghebbende	Partner
Burgerservicenummer (BSN)		
Voorletters en achternaam		
Straat/huisnummer		
Postcode/woonplaats		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Identiteitsbewijs en nummer		

 Lever een kopie van een geldig identiteitsbewijs in (voor- en achterkant, geen rijbewijs)

## 2. WOONSITUATIE

<b>Ik woon/wij wonen samen met eigen, stief-, geadopteerde- of pleegkind(eren), jonger dan 18 jaar</b>				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, vul hieronder de gegevens per kind in					
BSN	Geboortedatum	Voorletter(s) Achternaam		Kinderbijslag	
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

<b>Ik woon/wij wonen samen met andere personen <u>vanaf</u> 18 jaar</b>					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, vul hieronder de gegevens per persoon in						
BSN	Geboortedatum	Voorletter(s) Achternaam				
<input type="checkbox"/> ouder	<input type="checkbox"/> kind 18 jaar of ouder	<input type="checkbox"/> medebewoner	<input type="checkbox"/> huurder/verhuurder	<input type="checkbox"/> kostganger		
<b>Volgt deze persoon onderwijs?</b>					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

BSN	Geboortedatum	Voorletter(s) Achternaam				
<input type="checkbox"/> ouder	<input type="checkbox"/> kind 18 jaar of ouder	<input type="checkbox"/> medebewoner	<input type="checkbox"/> huurder/verhuurder	<input type="checkbox"/> kostganger		
<b>Volgt deze persoon onderwijs?</b>					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

BSN	Geboortedatum	Voorletter(s) Achternaam				
<input type="checkbox"/> ouder	<input type="checkbox"/> kind 18 jaar of ouder	<input type="checkbox"/> medebewoner	<input type="checkbox"/> huurder/verhuurder	<input type="checkbox"/> kostganger		
<b>Volgt deze persoon onderwijs?</b>					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

### 3. INKOMSTEN & VERMOGEN

Soort inkomen	Afkomstig van	Netto inkomsten per maand
		€
		€
		€

 Lever de loon- of uitkeringsspecificatie in van de maand waarin de kosten zijn gemaakt, en of een bewijs van ontvangen alimentatie

Noteer alle bank- en spaarrekeningen van uzelf, uw eventuele partner en van de kinderen die jonger zijn dan 18 jaar

IBAN	Ten name van	Saldo
		€
		€
		€

 Lever het afschrift van alle bank- en spaarrekeningen in van de maand waarin de kosten zijn gemaakt

### 4. COMPUTERREGELING

Ik wil/wij willen aanspraak maken op de Computerregeling

Voorletter(s) Achternaam	Geboortedatum	Bedrag
		€
		€
		€

 Lever een bewijs in dat u heeft betaald

### 5. UITBETALING

Ik wil/wij willen de vergoeding ontvangen op rekeningnummer

IBAN	
Ten name van	

### 6. VERKLARING & ONDERTEKENING

Ik verklaar/wij verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld

Plaats		Datum	
Handtekening belanghebbende		Handtekening partner	

Wij gaan zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. Kijk voor meer informatie op [www.iasz.nl/privacyverklaring](http://www.iasz.nl/privacyverklaring)