

Wijzigingsformulier bijzondere bijstand

Met dit formulier kunt u wijzigingen doorgeven die gevolgen kunnen hebben voor de bijzondere bijstand die u ontvangt van de gemeente Oisterwijk.

Deze wijzigingen kunnen te maken hebben met de kosten waarvoor u bijzondere bijstand ontvangt, omdat de kosten bijvoorbeeld zijn veranderd of omdat u geen bijzondere kosten meer heeft. Ook kunnen er wijzigingen zijn in uw inkomen of vermogen waardoor u geen recht meer heeft op bijzondere bijstand.

Op dit formulier hoeft u alleen die gegevens aan te kruisen en in te vullen die gewijzigd zijn.

Het formulier kunt u opsturen naar het Zorgloket van de Gemeente Oisterwijk, antwoordnummer 12, 5060 VB Oisterwijk (postzegel niet nodig).

U kunt het formulier ook afgeven bij het zorgloket in het gemeentekantoor.

Persoonlijke gegevens

Vul hier uw persoonlijke gegevens in.

Voorletters _____
Tussenvoegsels _____
Naam _____
Geboortedatum (dd-mm-jjjj) _____
Burgerservicenummer _____

Gegevens partner of gezinsleden(met wie u samen in één huis woont)

Naam _____
Voorletters _____
Geboortedatum _____
Burgerservicenummer _____

Wijzigingen in de kosten

Zijn de kosten waarvoor u en/of uw partner bijzondere bijstand ontvangt gewijzigd?

ja nee

Zo ja, geef dan hieronder aan wat de wijzigingen zijn.

Wijzigingen in uw financiële situatie

- Is uw inkomen gewijzigd? ja
- Is het inkomen van uw partner of overige gezinsleden gewijzigd? ja
- Is er een verandering gekomen in uw vermogen?
(bijvoorbeeld door een schenking, erfenis, loterijprijs) ja
- Is er een verandering gekomen in het vermogen van uw partner? ja

Zo ja, geef dan hieronder wat er gewijzigd is.

Wat is de ingangsdatum van de wijziging?

__-__-____

Overige wijzigingen

Zijn er nog overige wijzigingen die van belang zijn voor het recht op bijzondere bijstand?
Zo ja, dan kunt u hieronder aangeven wat er gewijzigd is.

Om de wijzigingen goed en snel te kunnen verwerken vragen wij u bewijsstukken van de wijzigingen mee te sturen. Door de wijzigingen correct door te geven voorkomt u dat wij ten onrechte bijzondere bijstand aan u overmaken die u weer aan ons moet terugbetalen.

Met de ondertekening van dit formulier verklaart u dat u de wijzigingen in uw situatie correct heeft doorgegeven en dat het u bekend is dat ten onrechte verstrekte bijzondere bijstand door u moet worden terugbetaald.

Handtekening aanvrager:

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening partner:

Datum: _____

Plaats: _____