

**INFORMATIEVERPLICHTING art 105 Fw.**

Persoonlijke gegevens

Datum: .....

Naam en voorletters	
Naam partner	
Adres	
Telefoonnumemr	
Emailadres	
Insolventieummer	

**1. Informatie m.b.t. wijzigingen in uw omstandigheden**

(gezinsamenselling/wonen/werken)

**2. Inkomensgegevens per maand/4 weken (periode duidelijk aangeven)**

	Saniet	Partner
Netto ink. uitkering of pensioen*	€	€
Netto ink. uit arbeid*	€	€

**2.1. Overige inkomsten**

→ Overwerkvergoeding	€	€
→ 13e maand/bonus	€	€
→ overige vergoedingen	€	€
→ belastingteruggaven	€	€
→ inkomsten inwonenden	€	€
→ Reiskostenvergoeding	€	€
→ Zorgtoeslag	€	€
→ Huurtoeslag	€	€
→ Kindgebonden budget	€	€
→ Kinderopvangtoeslag	€	€
→ andere netto inkomsten	€	€

**3. Wijzigingen in uw vaste lasten**

→ Huur / Hypotheek **	€	€
→ Premie zorgverzekering**	€	€
→ Reiskosten woon/werk	€	€
→ kinderopvang**	€	€
→ Bijzondere uitgaven **	€	€

**4. Sollicitatieplicht**

Sollicitatieformulier en bewijsstukken bijvoegen/per mail toezenden.

5. Toelichting

Datum \_\_\_\_\_ Hantekening \_\_\_\_\_

Hantekening partner \_\_\_\_\_