

Aanvraagformulier voorrangsverklaring

Gegevens in het kader *niet* in te vullen door de aanvrager

Intaker	_____	Bijdrage voldaan	_____
Intakedatum	_____	Inschrijfnummer	_____

Toelichting bij dit formulier:

Om uw aanvraag om een voorrangsverklaring goed te kunnen beoordelen, verzoeken wij u dit formulier nauwgezet en zo volledig mogelijk in te vullen. Beschrijft u duidelijk en zo uitgebreid mogelijk hoe u nu woont, welke problemen u hebt met de huidige woonsituatie en welke acties u hebt ondernomen om zelf andere woonruimte te vinden. Vergeet u niet het formulier te ondertekenen.

1. Persoonlijke gegevens

Naam, voorletters en voorvoegsel _____

Geboortedatum _____ m v

Adres _____

Postcode en plaats _____

Telefonisch bereikbaar overdag _____ 's-avonds _____

Email _____

Gezinssamenstelling (alle meeverhuizende personen behalve uzelf)	naam	geb. datum	relatie (b.v. partner/kind)	
1.	_____	_____	m <input type="checkbox"/>	v <input type="checkbox"/>
2.	_____	_____	m <input type="checkbox"/>	v <input type="checkbox"/>
3.	_____	_____	m <input type="checkbox"/>	v <input type="checkbox"/>
4.	_____	_____	m <input type="checkbox"/>	v <input type="checkbox"/>
5.	_____	_____	m <input type="checkbox"/>	v <input type="checkbox"/>
6.	_____	_____	m <input type="checkbox"/>	v <input type="checkbox"/>

Bent u reeds ingeschreven als
woningzoekende? ja nee

2. Kunt u een beschrijving geven van uw huidige woonsituatie?

Mijn huidige woonsituatie is een
huurwoning koopwoning anders, nl



vervolg aanvraag voorrangsverklaring van

(naam en voorletters)

3. Kunt u een beschrijving

geven van de problemen die u hebt met uw
huidige woonsituatie?

4. Welke acties hebt u zelf ondernomen

om het probleem op te lossen, dan wel om
(andere) woonruimte te vinden?

5. Toestemmingsverklaring voor

mijzelf

gezinslid nr. _____

Ik geef hierbij toestemming aan de arts van de GGD Haaglanden om de medische gegevens op te vragen bij

Huisartsenpraktijk _____

Behandelend arts _____

Straat _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoon _____

Andere behandelaar / begeleider _____

Instelling _____

Straat _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoon _____

6. Ondertekening

Naar waarheid ingevuld,

Plaats en datum

Handtekening

Toe te voegen bijlagen (indien van toepassing)

- Afschrift van een geldig legitimatiebewijs
- Indien geen Nederlandse nationaliteit, geldig verblijfsdocument
- Indien niet in Gemeente woonachtig recent uittreksel BRP van aanvrager en alle meeverhuizende personen
- (Echt)scheidingsconvenant
- Voorlopige voorziening of beschikking echtscheiding, ouderschapsplan
- Inschrijving echtscheiding GBA
- Inkomensgegevens zowel aanvrager als meeverhuizende personen
- Inkomensverklaring belastingdienst
- Overzicht financiële situatie en vermogen
- ClZ-indicatie (Centrum indicatiestelling zorg)
- Bewijs verkoop woning
- Mantelzorgverklaring
- Beschikking woonkostentoeslag
- Verklaring noodopvang