

Запит на отримання коштів на життя для біженців з України

Ви робите запит на отримання коштів для життя. За рахунок цих коштів (їх частини) Ви можете сплачувати витрати на проживання, харчування, одяг та інші особисті витрати. Ви можете отримати кошти на життя, якщо у Вас є місце проживання в Ейтхорні та Ви зареєстровані в Базовому Реєстрі Осіб (BSN).

Якщо ви маєте дохід від роботи або пільг, і це менше, ніж ви отримували б у вигляді допомоги на проживання, ви можете мати право на додаткову допомогу на проживання. Ви можете подати запит на це використовуючи цей документ. Ми просимо вас додати підтвердження вашого доходу (наприклад, відомість про заробітну плату або специфікацію виплат).

Не використовуйте кириличні символи під час заповнення.

1. Ваші дані

Ім'я та прізвище:	
Дата народження:	<input type="checkbox"/> Чоловік <input type="checkbox"/> Жінка
Номер телефону:	
Ел. Пошта:	
BSN номер:	
Номер паспорту:	

2. Дані Вашого партнера

Ім'я та прізвище:	
Дата народження:	<input type="checkbox"/> Чоловік <input type="checkbox"/> Жінка
Номер телефону:	
Ел. Пошта:	
BSN номер:	
Номер паспорту:	

3. Діти від 0 до (включно) 17 років

Ім'я та прізвище:	
Дата народження:	<input type="checkbox"/> Чоловік <input type="checkbox"/> Жінка
BSN номер:	

Ім'я та прізвище:	
Дата народження:	<input type="checkbox"/> Чоловік <input type="checkbox"/> Жінка
BSN номер:	

Ім'я та прізвище:	
Дата народження:	<input type="checkbox"/> Чоловік <input type="checkbox"/> Жінка
BSN номер:	

Ім'я та прізвище:	
Дата народження:	<input type="checkbox"/> Чоловік <input type="checkbox"/> Жінка
BSN номер:	

4. Дані щодо проживання

Адреса:	
Поштовий індекс:	
Населений пункт:	
Дата прибуття до Ейтхорну:	

5. Рахунок в банку

Чи є у Вас рахунок в нідерландському банку:	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Якщо так, напишіть номер цього рахунку:	

6. Робота

Чи маєте Ви або Ваш партнер роботу в Нідерландах:	<input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні
Якщо так, де Ви працюєте:	
З якого часу Ви працюєте:	
Який ваш нетто дохід за місяць? (сума, з якої вже вираховано податки)	
Де працює Ваш партнер:	
З якого часу працює Ваш партнер:	
Який нетто дохід вашого партнера за місяць? ? (сума, з якої вже вираховано податки)	

7. Підтвердження та підпис

Я підтверджую, що цей бланк заповнений достовірно задля того, щоб муніципалітет встановив чи маю я право на отримання коштів для життя.

Я знаю, що я мушу повернути кошти на життя, якщо я їх неналежно отримав(ла).

Я знаю, що зміни, які можуть мати наслідки стосовно надання коштів для життя, мають бути безпосередньо надані до муніципалітету (хементи) електронно поштою на sociaal.loket@uithoorn.nl.

У випадку отримання допомоги на проживання: я знаю, що щомісяця я повинен надсилати до муніципалітету підтвердження мого доходу (платіжна відомість, специфікація допомоги) за адресою sovo_uitkeringsadministratie@uithoorn.nl, перш ніж муніципалітет зможе продовжити виплату допомоги на проживання.

У випадках, коли це актуально: я знаю, що тимчасова дебетова картка, яку я отримую від муніципалітету Ейтхорн, призначена лише для надання допомоги.

Я знаю, що у мене є ця дебетова картка в позику і що я поверну її муніципалітету Уйтхорна, коли вона мені більше не потрібна, або коли муніципалітет Ейтхорн попросить її.



Дата:

(підпис заявника)

(підпис партнера)

* Повідомте про зміни

Просимо вас повідомляти нас про будь-які зміни у вашій особистій ситуації, які можуть вплинути на надання допомоги. Це включає принаймні такі зміни:

- Ви переїжджаєте за адресою / місцем прийому за межами муніципалітету Ейтхорн;
- змінюється склад вашої сім'ї;
- Ви або ваш партнер отримуєте дохід від роботи чи змінюється допомога чи сума вашого доходу.