

+



Gemeente
Amsterdam

Afdeling Voorzieningen

Antwoordnummer 47197⁺
1070 WB Amsterdam
Telefoon 020 2526000
amsterdam.nl/pakjekans

Aanvraagformulier Scholierenvergoeding schooljaar «SJAAR»

Administratienummers

Naam Aanvrager

Naam Partner

1 Persoonsgegevens

Aanvrager:: «ADMNR» Partner «ADMNRPT»

«NAW1»

«NAW2»

«NAW3»

«NAW4»

«NAW5»

Gegevens kind(eren)

+

2 Vragen Scholierenvergoeding aan voor het schooljaar «SJAAR»

Naam kind	Geboortedatum kind	Type onderwijs
«VLNAAMKND1»	«GEBDATKND1»	«TYPEOND1»
«VLNAAMKND2»	«GEBDATKND2»	«TYPEOND2»
«VLNAAMKND3»	«GEBDATKND3»	«TYPEOND3»
«VLNAAMKND4»	«GEBDATKND4»	«TYPEOND4»
«VLNAAMKND5»	«GEBDATKND5»	«TYPEOND5»

Zijn de hierboven genoemde kinderen alle kinderen waarvoor u een scholierenvergoeding wil aanvragen?

☐ Ja ☐ Nee. Vul hieronder de juiste gegevens in.

Naam en geboortedatum kind

Naam: Geboortedatum: Type onderwijs:

Naam en geboortedatum kind

Naam: Geboortedatum: Type onderwijs:

Inkomensgegevens

4 Verklaring inkomen en vermogen

Ons fiscaal jaarinkomen in «VORIGJAAR» was minder dan € «JAARINKOMEN»

Vermogengegevens

Ons vermogen in «VORIGJAAR» was minder dan € «VERMOGEN»

Verklaring

5 Ondertekening

Wij verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld. De gemeente zal onze gegevens bewaren en kan onze gegevens controleren bij andere overheidsinstanties. Als we dit formulier ondertekenen, geven wij aan dat wij daarmee akkoord gaan.

Datum ondertekening

Ondertekening

Handtekening
Aanvrager
(hiernaast)

Handtekening
Partner (hiernaast)

Stuur het ingevulde formulier vóór «INLEVERDATUM» terug in de antwoordenvelop.

+

SKVV1

ref: «JAAR»

+