

## Aanvraagformulier voor een huurappartement van Groot Hoogwaak

= kruis het vakje aan wat voor u van toepassing is

### Persoon 1

de heer  mevrouw

Achternaam: .....

Voornamen: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Mobiel tel.nr.: .....

BSN nummer: .....

Ziektekostenverzekering

polisnummer: .....

Mail: .....

Burgerlijke staat

- Gehuwd  
 Ongehuwd  
 Weduwnaar  
 Weduwe  
 Samenwonend

### Persoon 2

de heer  mevrouw

Achternaam: .....

Voornamen: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Mobiel tel.nr.: .....

BSN nummer: .....

Ziektekostenverzekering

polisnummer: .....

Mail: .....

1. Naam / woonplaats huisarts: .....

2. Heeft u er bezwaar tegen dat eventueel met de behandelende (huis)arts contact wordt opgenomen  ja  nee

3. Uw huidige woning is een  huurwoning  seniorenwoning  koopwoning

4. Heeft u elders een aanvraag gedaan voor een woning  ja  nee

5. Heeft u en/of uw partner een geldige CIZ/WMO indicatie voor hulp bij het huishouden en/of zorg  ja  nee
- Zo ja, welke hulp/zorg en via welke zorgaanbieder .....
6. Zijn er problemen in uw huidige woning die uw zelfstandigheid beïnvloeden, zoals:
- trappen lopen .....
- huidige woning ligt afgelegen en ver van winkel- en dorpscentra .....
- huidige woning is niet geschikt voor eventuele noodzakelijke aanpassingen .....
- anders:
7. Heeft u hulp van familie, kennissen e.d.  ja  nee
8. Heeft u familie woonachtig in Noordwijk  ja  nee
9. Heeft u voorkeur betreffende  ligging  aantal kamers 2k / 3k appartement  geen voorkeur  anders.....
10. Op welke wachtlijst wilt u geplaatst worden?  actieve wachtlijst  slapende wachtlijst

Wij hanteren een toewijzingsbeleid voor de huurwoningen.

Zie hiervoor de website [www.groothoogwaak.nl](http://www.groothoogwaak.nl)

Om te beoordelen voor welk type huurappartement u in aanmerking komt, zijn wij genoodzaakt een inkomenstoetsing uit te voeren volgens de passendheidscriteria, als genoemd in de geldende Huisvestingsverordening van de Gemeente Noordwijk.

In verband met deze inkomenstoetsing verzoeken wij u ons de volgende gegevens te sturen:

- Indien u **wel** belastingaangifte heeft gedaan: een opgave van uw laatst bekende belastbare jaarinkomen. Als bewijsstuk voor dit inkomen geldt de **laatste definitieve aangifte** van de inkomstenbelasting opgestuurd door de belastingdienst.
- Indien u **geen** belastingaangifte heeft gedaan: een zogenaamde **IB-60 verklaring**. Deze verklaring kunt u kosteloos opvragen bij de Belastingdienst, telefoon 0800-0543 (onder opgave van uw BSN nummer(s)).

De hiervoor gestelde vragen zijn naar waarheid beantwoord.

Contactpersoon:

Naam: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Relatie tot de aanvrager(s):.....

Telefoonnummer: .....

Mail: .....

Aldus getekend te ....., d.d. ....20.....

Handtekening:

.....

Na aanmelding neemt één van onze cliëntadviseurs contact met u / uw contactpersoon \* op voor de verdere afwikkeling.

\* doorhalen wat niet van toepassing is.

Veranderingen op gebied van gezinssituatie, woonsituatie en/of zorg graag doorgeven aan de Cliëntadviseurs van Groot Hoogwaak.

U kunt dit ingevulde formulier sturen naar:

Woon-zorgcentrum Groot Hoogwaak

t.a.v. administratie

Groot Hoogwaak 1

2202 TG Noordwijk

[clientenadministratie@groothoogwaak.nl](mailto:clientenadministratie@groothoogwaak.nl)

Aan deze inschrijving zijn de volgende kosten verbonden:

€ 25,00 bij aanmelding en voor de volgende jaren € 15,00 per kalenderjaar.

Door ondertekening van de SEPA-machtigingskaart geeft u toestemming aan Groot Hoogwaak om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om periodiek een bedrag van uw rekening overeenkomstig de opdracht van Groot Hoogwaak af te schrijven.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Indien u de machtiging stop wilt zetten kunt u dat schriftelijk aangeven aan de financiële administratie.

In te vullen door de cliënt

#### DOORLOPENDE SEPA-MACHTIGINGSKAART

Naam:.....

Adres:.....

Postcode: ..... Plaats:..... Land: Nederland

IBAN:

Plaats en datum:

Handtekening: