**BURGERLIJKE STAAT / FAMILIALE TOESTAND**

**ALGEMEEN**

Naam \_\_ Voornaam \_\_ Nationaliteit \_\_

**DOMICILIEADRES VERBRLIJFSADRES**

Straat & nr. \_\_ Straat & nr. \_\_

Postcode Gemeente \_\_ Postcode Gemeente \_\_

**BURGERLIJKE STAAT (kruis aan wat voor u van toepassing is)**

Ik ben met ingang van \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

O Ongehuwd / alleenstaand O Gehuwd / wettelijk samenwonend O Weduwe / weduwnaar

O Gescheiden O Feitelijk gescheiden

**GEGEVENS PARTNER**

Naam \_\_ Voornaam \_\_ Nationaliteit \_\_

Geboortedatum \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_ Datum overlijden \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Beroep \_\_ Werkgever \_\_

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

Inkomen partner O JA

 O NEEN

 O Beperkt inkomen (<195€/mnd) niet uitsluitend bestaand uit pensioen,
 renten of ermee gelijkgestelde inkomsten

 O Beperkt inkomen (<=390€ en >195€/mnd) uitsluitend bestaand uit
 pensioen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten

**TEN LASTE (kruis aan wat voor u van toepassing is)**

O De kinderen / andere personen zijn ten laste VAN MIJN PARTNER

O De kinderen / andere personen zijn ten laste VAN MEZELF (vul ook onderstaande in)

Aantal valide kinderen \_\_\_\_ Aantal valide personen \_\_\_\_

 (inclusief kinderen maar zonder zijverwanten 65j of ouder)

Aantal minder-valide kinderen \_\_\_\_ Aantal minder-valide personen ten laste \_\_\_\_

 (inclusief kinderen maar zonder zijverwanten 65j of ouder)

Minder-valide zijverwanten 65j of ouder \_\_\_\_ Zijverwanten 65j of ouder (totaal) \_\_\_\_

**GEGEVENS KINDEREN**

Naam \_\_ Voornaam \_\_ ZOON / DOCHTER

 (schrappen wat niet past)

Geboortedatum \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_ Datum overlijden \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Niet meer ten laste met ingang van \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam \_\_ Voornaam \_\_ ZOON / DOCHTER

 (schrappen wat niet past)

Geboortedatum \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_ Datum overlijden \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Niet meer ten laste met ingang van \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam \_\_ Voornaam \_\_ ZOON / DOCHTER

 (schrappen wat niet past)

Geboortedatum \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_ Datum overlijden \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Niet meer ten laste met ingang van \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam \_\_ Voornaam \_\_ ZOON / DOCHTER

 (schrappen wat niet past)

Geboortedatum \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_ Datum overlijden \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Niet meer ten laste met ingang van \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

Naam \_\_ Voornaam \_\_ ZOON / DOCHTER

 (schrappen wat niet past)

Geboortedatum \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_ Datum overlijden \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Niet meer ten laste met ingang van \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam \_\_ Voornaam \_\_ ZOON / DOCHTER

 (schrappen wat niet past)

Geboortedatum \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_ Datum overlijden \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Niet meer ten laste met ingang van \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam \_\_ Voornaam \_\_ ZOON / DOCHTER

 (schrappen wat niet past)

Geboortedatum \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_ Datum overlijden \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Niet meer ten laste met ingang van \_\_ /\_\_ /\_\_ \_\_

Minder-valide JA / NEEN (schrappen wat niet past)