|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ondergetekende(n):** | | |
|  | **Aanvrager** | **Partner** |
| **Naam** | m/v | m/v |
| **Geboortedatum** |  |  |
| **Adres** |  |  |
| **Postcode en woonplaats** |  |  |
| **Telefoonnummer** |  |  |
| **Legitimatiebewijs en -nummer** |  |  |
| **Burgerservicenummer** |  |  |

Machtig(t)(en) hiermee het hoofd Uitvoering van de gemeente *[naam gemeente]* tot een inhouding op de Participatie wet/Ioaw/Ioaz-uitkering op de wijze en tot de bedragen zoals hieronder aangegeven:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maandelijkse inhouding** |  | **Af te dragen aan** |
| Premie zorgverzekering | € | Zorg en Zekerheid |
| Aflossing | € 35,00 | Gemeente *[naam gemeente]* |
| Verzekering eigen risico | € | Zorg en Zekerheid |
| Totaal in te houden bedrag | € |  |
|  | Inhouding per maand | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Ingangsdatum | *[datum]* |
| **Aflossing aan:** | Gemeente | Zorg en Zekerheid |
| Bank- of gironummer | XXX | *bankrekeningnummer]* |
| Ten name van | *[naam gemeente]* | Zorg en Zekerheid |
| Mededeling bij betaling | Gemeente: Betaling aflossing i.h.k.v. regeling RUB @naam cliënt  Zorg en Zekerheid: *[invullen gewenste mededeling bij betaling]* | |

Tevens verklaart ondergetekende ermee bekend te zijn dat hij/zij zelf verantwoordelijk blijft voor de volledige betaling en geeft ondertekende toestemming voor deelname aan de Regeling Uitstroom Bijstandsgerechtigden.

Voorts gaat ondergetekende ermee akkoord dat de hoogte van de maandelijkse inhouding zonder zijn/haar tussenkomst kan worden gewijzigd wanneer het maximale inhoudingsbedrag verandert.

Dit betreft een:

0 nieuwe machtiging

1. gewijzigde machtiging
2. intrekking van een machtiging

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plaats: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Datum: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
| Uw handtekening | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Handtekening partner | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |