

INLICHTINGENFORMULIER WSNP

Naam schuldenaar: _____

Maand: _____
(opsturen voor de 5e dag van de volgende maand)

Berekening afdracht:

Inkomsten

Netto inkomen uit arbeid van uzelf	
Netto inkomen uit arbeid van uw partner	
Inkomen uit uitkering/pensioen van uzelf	
Inkomen uit uitkering/pensioen van uw partner	
Ontvangen heffingskorting/voorlopige teruggaaf belasting door uzelf	
Ontvangen heffingskorting/voorlopige teruggaaf belasting door uw partner	
Ontvangen alimentatie door uzelf	
Ontvangen alimentatie door uw partner	
Overige reguliere inkomsten van uzelf	
Overige reguliere inkomsten van uw partner	
Ontvangen kostgeld	

Totaal

Vrijgelaten bedrag -/- _____

Aan de bewindvoerder te betalen _____

LET OP:

Altijd meesturen kopieën van:

- salaris-/uitkeringsspecificatie
- bankafschriften

Indien onderstaande lasten wijzigen ook meesturen kopieën van:

- premie zorgverzekering
- toekenning zorgtoeslag
- huurspecificatie
- huurtoeslag

Aldus naar waarheid ingevuld te _____ op _____
(plaats) (datum)

(handtekening schuldenaar)

(handtekening partner)