Versie: 5-1-23

ФОРМА ЗМІНА ОСОБИСТОЇ СИТУАЦІЇ *FORMULIER WIJZIGING PERSOONLIJKE SITUATIE*

|  |  |
| --- | --- |
| Cliëntnummer |  |
| Datum melding |  |
| Datum aanvraag |  |

За допомогою цієї форми ви інформуєте муніципалітет WEST BETUWE про зміни у вашій особистій ситуації. Тим самим ви виконуєте своє зобов'язання щодо повідомлення нас про ці зміни.

*Met dit formulier geeft u wijzigingen in uw persoonlijke situatie door aan de gemeente West Betuwe. U voldoet daarmee aan uw verplichting ons te informeren over deze wijzigingen.*

|  |  |
| --- | --- |
| ПРIЗВИЩЕ, Ініціали  *ACHTERNAAM, Voorletters* |  |
| Дата народження *Geboortedatum* |  |
| Індивідуальний ідентифікаційний номер (BSN-номер)  *BSN* |  |
| Адреса  *Adres* |  |

Зміна Wijziging

* У мене є [новий] номер банківського рахунку, а саме:

*Ik heb een [nieuw] bankrekeningnummer, namelijk:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* У мене більше немає оплачуваної роботи *Ik heb geen betaald werk meer*

|  |  |
| --- | --- |
| Роботодавець  Werkgever |  |
| Кінець трудових відносин  Einde dienstverband |  |

**УВАГА: Додайте копію листа (розпорядження) про ваше звільнення**

***Voeg een kopie van uw ontslagbrief toe***

* Я знайшов/знайшла оплачувану роботу *Ik heb betaald werk gevonden*

|  |  |
| --- | --- |
| Роботодавець Werkgever |  |
| Дата найму Datum in dienst |  |
| Кількість годин на тиждень  Aantal uren per week |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зарплата "брутто" *Bruto loon* | € | Виплата заробітної плати  *Uitbetaling salaris*  🞏 щотижня *wekelijks*  🞏 кожні 4 тижні *per* *4 weken*  🞏 щомісяця *maandelijks* |

**УВАГА: Додайте копію вашого трудового договору**

***LET OP: Voeg een kopie van uw arbeidsovereenkomst toe***

Відомості про членів сім’ї [які проживають з вами за однією адресою] *Gegevens van gezinsleden [die bij u verblijven op hetzelfde adres]*

**1**

|  |  |
| --- | --- |
| ПРIЗВИЩЕ, Ініціали  *ACHTERNAAM, Voorletters* |  |
| Дата народження *Geboortedatum* |  |
| Індивідуальний ідентифікаційний номер (BSN-номер)  *BSN* |  |
| Відносини  *Relatie* |  |
| Його/її доходи [оплачувана робота]  *Eigen inkomen [betaald werk]* | 🞏 Так Ja 🞏 Ні Nee |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зарплата "брутто" *Bruto loon* | € | Виплата заробітної плати  *Uitbetaling salaris*  🞏 щотижня *wekelijks*  🞏 кожні 4 тижні *per* *4 weken*  🞏 щомісяця *maandelijks* |

**2**

|  |  |
| --- | --- |
| ПРIЗВИЩЕ, Ініціали  *ACHTERNAAM, Voorletters* |  |
| Дата народження *Geboortedatum* |  |
| Індивідуальний ідентифікаційний номер (BSN-номер)  *BSN* |  |
| Відносини  *Relatie* |  |
| Його/її доходи [оплачувана робота]  *Eigen inkomen [betaald werk]* | 🞏 Так Ja 🞏 Ні Nee |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зарплата "брутто" *Bruto loon* | € | Виплата заробітної плати  *Uitbetaling salaris*  🞏 щотижня *wekelijks*  🞏 кожні 4 тижні *per* *4 weken*  🞏 щомісяця *maandelijks* |

**3**

|  |  |
| --- | --- |
| ПРIЗВИЩЕ, Ініціали  *ACHTERNAAM, Voorletters* |  |
| Дата народження *Geboortedatum* |  |
| Індивідуальний ідентифікаційний номер (BSN-номер)  *BSN* |  |
| Відносини  *Relatie* |  |
| Його/її доходи [оплачувана робота]  *Eigen inkomen [betaald werk]* | 🞏 Так Ja 🞏 Ні Nee |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зарплата "брутто" *Bruto loon* | € | Виплата заробітної плати  *Uitbetaling salaris*  🞏 щотижня *wekelijks*  🞏 кожні 4 тижні *per* *4 weken*  🞏 щомісяця *maandelijks* |

Я заявляю, що правдиво заповнив/заповнила цю форму Якщо з'ясується, що ви не надали жодної інформації чи надали невірну інформацію, муніципалітет стягне неправомірно виплачені вам суми.

*Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Als blijkt dat u geen of onjuiste gegevens heeft verstrekt, vordert de gemeente de onterecht betaalde bedragen terug*.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата Datum |  |
| ПІБ Naam |  |
| Підпис Handtekening |  |

Надішліть цю заповнену форму разом із запитаними документами на адресу:

*Stuur dit ingevulde formulier met gevraagde documenten naar:*

Gemeente West Betuwe

Oekraïne inzake Leefgeld

Antwoordnummer 23

4140 XG GELDERMALSEN

Або надішліть все це електронною поштою на адресу: leefgeldregeling@westbetuwe.nl *Of mail naar: leefgeldregeling@westbetuwe.nl*