



GEMEENTE
SOEST

Ontvangstdatum:
Premie voor het jaar:
Verstrekking onder Reg 17, Kolom 07, volgnr. 05
Cliëntnummer:
Werkprocesnummer:

Postbus 2000
3760 CA Soest

Afdeling Werk

Telefoon: (035) 609 34 11
Fax: (035) 609 36 89
Internet: www.soest.nl

AANVRAAGFORMULIER WWB DEELTIJDPREMIE

1. Persoonlijke gegevens:

Naam:
Geboortedatum:
Straat:
Postcode en woonplaats:

2	Ontvangt u op dit moment een uitkering ingevolge de WWB, loaw of loaz?	ja / nee
3	Als u ook vrijwilligerswerk doet: Ik heb een onkostenvergoeding voor vrijwilligerswerk ontvangen van de instelling waar ik vrijwilligerswerk heb verricht.	ja / nee
4	Bent u in bezit van een arbeidsovereenkomst? Heeft u een kopie van de overeenkomst ingeleverd bij de BBS/ uw klantmanager van de afdeling Werk? (Zo nee, een kopie bij deze aanvraag inleveren)	ja / nee BBS/UAC
5	Heeft u al eerder een deeltijdpremie ontvangen? Zo ja, wanneer? Hoe vaak?	ja / nee /..... /..... 1/2/3/4 keer
6	Datum waarop vrijlating van inkomsten bij BBS is beëindigd /..... /.....

Ik heb alle vragen naar waarheid beantwoord. Ik weet dat ik direct alles moet melden dat invloed kan hebben op het krijgen van de deeltijdpremie. Bij onjuiste of onvolledige informatie betaal ik de premie terug.

.....
(handtekening)

.....
(datum)

Na inlevering van de aanvraag en ondertekening kunt u het besluit afwachten.