



GEMEENTE  
SOEST

Ontvangstdatum:
Premie voor het jaar:
Verstrekking onder Reg 17, Komp 06/11
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 WERKSTAGEPREMIE

**1. Persoonlijke gegevens:**

Naam:
Geboortedatum:
Straat:
Postcode en woonplaats:

<b>2</b>	Ontvangt u op dit moment een uitkering ingevolge de WWB, loaw of loaz?	ja / nee
<b>3</b>	Heeft u met behoud van uitkering een werkstage gevolgd?	ja / nee
<b>4</b>	Is aan u door middel van een beschikking toestemming verleend om een werkstage te volgen?	ja / nee
<b>5</b>	Als u ook vrijwilligerswerk doet: Ik heb een onkostenvergoeding voor vrijwilligerswerk ontvangen van de instelling waar ik vrijwilligerswerk heb verricht.	ja / nee
<b>6</b>	Heeft u al eerder een werkstagepremie ontvangen? Zo ja, wanneer?	ja / nee ..... /..... /.....

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

.....  
(handtekening)

.....  
(datum)

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