

Datum Intake:* - - 20

Relatiecode*:

Postbus 59195, 1040 KD Amsterdam
www.sdkfz.nl - info@sdkfz.nl

* In te vullen door Stichting SDK Financiële Zorgverlening

Budgetplan

A Inkomen

	Inkomen	Toelichting
Aanvrager:	€	_____
Partner:	€	_____
Heffingskortingen	€	_____
KGB:	€	_____
Kinderbijslag:	€	_____
Zorgtoeslag:	€	_____
Huurtoeslag:	€	_____
_____:	€	_____
_____:	€	_____
Beslag:	€	_____
Totaal:	€	_____

B Vaste lasten

	Uitgaven	Toelichting
Huur/Hypotheek:	€	_____
Gas:	€	_____
Elektra:	€	_____
Water:	€	_____
Zorgverzekering:	€	_____
Inboedelverzekering:	€	_____
WA-verzekering:	€	_____
Uitvaartverzekering:	€	_____
Telefoon:	€	_____
Televisie:	€	_____
Vervoerskosten	€	_____
Aflossing lening GKB:	€	_____
Bankkosten:	€	_____
Huishoudgeld:	€	_____
Kleedgeld:	€	_____
Totaal:	€	_____

Datum Intake:* - - 20

Relatiecode*:

* In te vullen door Stichting SDK Financiële Zorgverlening

C Reserveringen

	Reservering	Toelichting
Telefoon:	€	_____
Verzekeringen:	€	_____
Ziektekosten:	€	_____
Mrb:	€	_____
Televisie:	€	_____
Abonnementen:	€	_____
Contributies:	€	_____
Onderhoud diversen:	€	_____
Schoolgeld/reisjes:	€	_____
Feestdagen:	€	_____
Vakantie:	€	_____
Afrekening GWE:	€	_____
Gem.Belastingen:	€	_____
Onvoorzien:	€	_____
Spaarsaldo:	€	_____
Totaal:	€	_____

D In te voegen bewijsstukken

Kopie laatste drie bankafschriften