

**Woonwinkels:**

Rucphen: Rucphensebaan 52, Sprundel

Zundert: St. Bavostraat 18, Rijsbergen

corresp. adres: Postbus 11, 4714 ZG Sprundel

Telefoon: 0165 38 02 00

E-mail: info@thuisvester.nl

**AANVRAAGFORMULIER
MEDEHUURDERSCHAP DOOR KINDEREN***Persoonlijke gegevens m.b.t. de huidige bezetting van de woning***Hoofdhuurder**

Naam en voorletters : _____
Adres : _____
PC / Woonplaats : _____
Geslacht : man / vrouw Geboortedatum : |_____|
Burgerlijke staat : Gehuwd / Ongehuwd Telefoonnr. : |_____|

Partner

Naam en voorletters : _____
Geslacht : man / vrouw Geboortedatum : |_____|

Kinderen / gezinsleden

| Naam en voorletters | Geboortedatum | Geslacht | Relatie |
|---------------------|---------------|----------|---------|
| _____ | _____ | m / v | _____ |
| _____ | _____ | m / v | _____ |

Huisarts

Naam : _____
Woonplaats : _____ Telefoonnr. : |_____|

Soort woning

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2/1-kapwoning | <input type="checkbox"/> Seniorenwoning |
| <input type="checkbox"/> Rijtjeswoning 3-4 slaapkamers | <input type="checkbox"/> Vrijstaand |
| <input type="checkbox"/> Rijtjeswoning 2 slaapkamers | __ Aantal slaapkamers |

Bijzonderheden woning : _____

Is (wordt) de woning aangepast in het kader van de Wet Maatschappelijk Ondersteuning? ja / nee |

Zo ja, welke voorzieningen zijn/worden aangebracht? _____

Voor wie zijn/worden deze voorzieningen aangebracht? _____

*Persoonlijke gegevens m.b.t. de aanvrager(s) van het medehuurderschap***Aanvrager**

Naam en voorletters : _____
Huidig adres : _____
PC / Woonplaats : _____
Sofi nr. : |_____| Geslacht : man / vrouw
Inkomen : ja / nee Geboortedatum : |_____|
Telefoonnr. privé : |_____| Telefoonnr. werk : |_____|
Burgerlijke staat : Gehuwd / Ongehuwd

Deze ruimte niet te beschrijven door aanvrager

Huurdersnummer

Subsidiabele huurprijs

Ink. verkl.

Partner

Naam en voorletters : _____
 Huidig adres : _____
 PC / Woonplaats : _____
 Sofi nr. : | _____ | Geslacht : man / vrouw
 Inkomen : ja / nee Geboortedatum : | _____ |
 Telefoonnr. privé : | _____ | Telefoonnr. werk : | _____ |

Deze ruimte niet te
 beschrijven door
 aanvrager

Ink. verkl. |J| |N|

Kinderen / gezinsleden

| Naam en voorletters | Geboortedatum | Inkomen | Geslacht | Relatie |
|---------------------|---------------|----------|----------|---------|
| _____ | _____ | ja / nee | m / v | _____ |
| _____ | _____ | ja / nee | m / v | _____ |

Ink. verkl. |J| |N|

Huisarts

Naam : _____
 Woonplaats : _____ Telefoonnr. : | _____ |

Vrijkomende woning

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2/1-kapwoning | <input type="checkbox"/> Seniorenwoning |
| <input type="checkbox"/> Rijtjeswoning 3-4 slaapkamers | <input type="checkbox"/> Vrijstaand |
| <input type="checkbox"/> Rijtjeswoning 2 slaapkamers | <input type="checkbox"/> Geen |
| <input type="checkbox"/> H.A.T.-woning | <input type="checkbox"/> Anders, nl. _____ |
| | __ Aantal slaapkamers |

Soort woning die vrijkomt: _____ huur / koop
 (doorhalen wat niet van toepassing is)

Soort woning |H|K|G|

Als vrijkomende woning een huurwoning is:

Naam van de eigenaar: _____
 Adres : _____
 Kale huurprijs afgerond op hele euro's (zonder servicekosten) : € | _____ |

Reden aanvraag medehuuderschap

Aldus naar waarheid ingevuld,

(Als de aanvraag ingediend wordt op grond van de verzorgingsfactor van de hoofdhuurder, diens partner of (één der) aanvrager(s) van het medehuuderschap houdt ondertekening tevens in dat er, indien gewenst, geen bezwaar is tegen verificatie bij de huisarts.)

Plaats : _____ Datum : _____

Handtekening hoofdhuurder _____ Handtekening oorspronkelijk medehuurder _____

Handtekening aanvrager medehuuderschap _____ Handtekening partner medehuuderschap _____

Ontvangstdatum

_____ | _____ |