

Machtigingsformulier urgentieaanvraag

Ondergetekende aanvrager

BSN-nummer: _____

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____

E-mail: _____

machtigt hierbij de volgende persoon om namens hem/haar op te treden als zijn/haar contactpersoon/gemachtigde/wettelijke vertegenwoordiger:

Persoonsgegevens gemachtigde

Naam en voorletters: _____

Relatie tot aanvrager: _____

Telefoonnummer: _____

Ondertekening

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat dit formulier en de bijlage naar waarheid zijn ingevuld, zodat gemeente Hellevoetsluis op basis van de juiste gegevens kan vaststellen of de aanvrager in aanmerking kan komen voor woonurgentie.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren ermee bekend te zijn dat gemeente Hellevoetsluis bij andere instanties, instellingen e.d. informatie kan inwinnen en verleent/verlenen hier toestemming voor.

Ondertekening gemachtigde:

Datum: _____ Plaats: _____

Naam: _____ Handtekening _____

Gemeente Hellevoetsluis

Oostzanddijk 26, 3221 AL Hellevoetsluis

Postbus 13, 3220 AA Hellevoetsluis

Telefoon: 14 0181

E-mail: gemeente@hellevoetsluis.nl

Website: www.hellevoetsluis.nl

Ondertekening aanvrager:

Datum:

Plaats:

Naam:

Handtekening

Dit formulier kunt u volledig ingevuld en ondertekend inleveren of bij het WIZ-loket:

Oostzanddijk 28

3221 AL Hellevoetsluis

(geopend op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur.)

U kunt het formulier ook opsturen naar:

Gemeente Hellevoetsluis

afdeling Werk, Inkomen en Zorg (WIZ)

Antwoordnummer 10

3220 VB Hellevoetsluis