

*Gelieve dit formulier te printen op briefpapier van de eigen instelling.*

**Verklaring Cliënt en Hulpverlening** *(geldig tot 1 jaar na datum ondertekening)*

Hierbij verklaren wij dat onderstaande persoon voldoet aan de inkomensnorm van de kledingbank Nijmegen e.o. als vermeld op de website van de Kledingbank.

Naam: \_\_\_\_\_ m/v \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode /plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

BSN nr: \_\_\_\_\_

Gegevens inwonenden:

Naam Partner: \_\_\_\_\_

Naam Kinderen: \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ geboren \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ geboren \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ geboren \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ geboren \_\_\_\_\_

Ondertekening:

Te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ (datum) \_\_\_\_\_

Instelling: \_\_\_\_\_ Naam hulpverlener: \_\_\_\_\_

Handtekening hulpverlener \_\_\_\_\_

Handtekening cliënt \_\_\_\_\_

U kunt zelf rechtstreeks contact opnemen met de Kledingbank voor het maken van een afspraak om kleding uit te zoeken. Graag deze ingevulde en ondergetekende verklaring op de afspraak meenemen.