



# Aanvraagformulier weduwepensioen

## *Application widows pension*

AWW nr:

<b>1. Gegevens overleden echtgenoot/ <i>Data of deceased spouse</i></b>	
Achternaam <b><i>Surname</i></b>	
Voornamen <b><i>Given names</i></b>	
Datum van overlijden <b><i>Date of death</i></b>	
Nationaliteit <b><i>Nationality</i></b>	
Woonde de overledene op het moment van overlijden in Caribisch Nederland? <b><i>Did the deceased live in Caribisch Nederland at the time of death?</i></b>	<input type="radio"/> Nee <b><i>No</i></b> <input type="radio"/> Ja <b><i>Yes</i></b> Adres <b><i>Address:</i></b>
Ontving de overledene AOV-pensioen? <b><i>Was the deceased receiving AOV-pension?</i></b>	<input type="radio"/> Ja <b><i>Yes</i></b> <input type="radio"/> Nee <b><i>No</i></b>
Datum huwelijksvoltrekking <b><i>Date of marriage</i></b>	

<b>2. Gegevens aanvrager / <i>Data of the applicant</i></b>	
Achternaam <b><i>Surname</i></b>	
Meisjesnaam <b><i>Maiden name</i></b>	
Voornamen <b><i>Given names</i></b>	
Geboortedatum <b><i>Date of birth</i></b>	
Geboorteplaats <b><i>Place of birth</i></b>	
Nationaliteit <b><i>Nationality</i></b>	

Sédula nummer <b>ID-card number</b>	
Adres <b>Address</b>	
Wijk <b>Neighbourhood</b>	
Woonplaats <b>Place of residence</b>	
Land <b>Country</b>	
Telefoonnummer <b>Phone number</b>	
E-mailadres <b>Email address</b>	
Wordt u in een inrichting verpleegd of verzorgd? <b>Are you in a nursing or care facility?</b>	<input type="radio"/> Nee <b>No</b> <input type="radio"/> Ja <b>Yes</b>  In welke inrichting? <b>In which institution?</b>  Voor wiens rekening? <b>For whose expense?</b>
Kunt u door ziekte of beperkingen minimaal de helft van uw gewone werk niet uitvoeren? <b>Are unable to do at least half of your work as a result of disease or disability?</b>	<input type="radio"/> Nee <b>No</b> <input type="radio"/> Ja <b>Yes</b> Sinds wanneer en wat is de vermoedelijke duur van deze ongeschiktheid? <b>Since when and what is the likely duration of this disability?</b>
Wilt u dat het weduwepensioen in ontvangst genomen wordt door een ander dan u zelf? <b>Do you want the widows pension to be received by someone other than yourself?</b>	<input type="radio"/> Nee <b>No</b> <input type="radio"/> Ja <b>Yes</b>  Naam gemachtigde: <b>Name authorized representative:</b>  Adres gemachtigde: <b>Address authorized representative:</b>  Telefoonnummer gemachtigde: <b>Telephone number authorized representative:</b>
Bank informatie <b>Bank information</b>	Naam rekeninghouder: <b>Name account holder:</b> Naam bank: <b>Name bank:</b> Rekeningnummer: <b>Account number:</b>  <input type="radio"/> Courant <b>Checking</b> <input type="radio"/> Spaar <b>Saving</b>

### 3. Ondertekening /Signature

De aanvrager verklaart dat bovenstaande vragen naar waarheid zijn beantwoord  
*The applicant declares that the above questions are answered truthfully*

Datum

**Date**

Handtekening

**Signature**

## In te vullen door Bevolkingsregister/ *For municipal use*

Zijn bovenstaande vragen juist beantwoord?  
**Are the above questions correctly answered?**

- Ja **Yes**  
 Nee **No**

Naam medewerker  
**Name employee**

Functie  
**Position**

Datum  
**Date**

Handtekening  
**Signature**

## In te vullen door SZW / *To be completed by SZW*

Het aangevraagde pensioen is:  
**The requested pension is:**

- Toegekend tot een bedrag van \$\_\_\_\_\_,- per maand  
**Granted to an amount of \$\_\_\_\_\_,- per month**
- Afgewezen op grond van:  
**Rejected based on:**

UITBETALING  
**PAYMENT**

Handtekening  
**Signature**