



Aanvraagformulier wezenpensioen

Application orphans pension

AWW nr:

1. Gegevens kinderen / Data of the children			
Achternaam <i>Surname</i>	Voornamen <i>Given names</i>	Geboorteplaats <i>Place of birth</i>	Geboortedatum <i>Date of birth</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Adres <i>Address</i>			
Woonplaats <i>Place of residence</i>			
Ontvingen de kinderen al eerder wezenpensioen? <i>Have the children received orphans pension before?</i>	<input type="radio"/> Nee <i>No</i> <input type="radio"/> Ja <i>Yes</i> Zo ja, per welke datum beëindigd: <i>If yes, by what date terminated:</i>		
Wordt een van de kinderen in een inrichting verpleegd of verzorgd? <i>Is one of the children in an institution or nursing care?</i>	a. Zo ja, welk(e) kind(eren)? <i>If so, which child(ren)?</i>		
	b. In welke inrichting? <i>In which institution?</i>		
	c. Voor wiens rekening? <i>For whose expense?</i>		

2. Gegevens overleden(pleeg)ouder(s) /Data of the deceased (foster) parent(s)

	Vader <i>Father</i>	Moeder <i>Mother</i>
Achternaam <i>Surname</i>		
Voornamen <i>Given names</i>		
Nationaliteit <i>Nationality</i>		
Datum overlijden <i>Date of death</i>		
Woonde de overledene op het moment van overlijden in Caribisch Nederland? <i>Did the deceased live in Caribisch Nederland at the time of death?</i>	<input type="radio"/> Nee No <input type="radio"/> Ja Yes Adres Address:	<input type="radio"/> Nee No <input type="radio"/> Ja Yes Adres Address:
Datum huwelijksvoltrekking <i>Date of marriage</i>		
Indien sprake was van pleegouderlijke zorg; sinds wanneer werd deze uitgeoefend en waaruit bestond deze? <i>In case of foster care; since when foster care was exercised, and of what was it consisted?</i>		

3. Gegevens aanvrager / Data of the applicant

Achternaam <i>Surname</i>	
Meisjesnaam <i>Maiden name</i>	
Voornamen <i>Given names</i>	
Geboortedatum <i>Date of birth</i>	
Geboorteplaats <i>Place of birth</i>	
Nationaliteit <i>Nationality</i>	
Sédula nummer <i>ID-card number</i>	
Adres <i>Address</i>	
Wijk <i>Neighbourhood</i>	
Woonplaats <i>Place of residence</i>	

Land Country	
Telefoonnummer Phone number	
E-mailadres Email address	
Betreft deze aanvraag uw eigen kind(eren) of bent u de voogd? This request concerns your child(ren) or are you the guardian?	
Indien een ander tot voogd is benoemd, diens gegevens vermelden If another person is appointed as the guardian, indicate their data	Naam voogd: Name guardian: Adres voogd: Address guardian: Telefoonnummer voogd: Telephone number guardian:
Indien u wilt dat een gemachtigde het pensioen in ontvangst neemt, diens gegevens vermelden If you want an authorized representative to receive the pension, indicate their data	Naam gemachtigde: Name authorized representative: Adres gemachtigde: Address authorized representative: Telefoonnummer gemachtigde: Telephone number authorized representative:
Bank informatie Bank information	Naam rekeninghouder: Name account holder:
	Naam bank: Name bank:
	Rekeningnummer: Account number: <input type="radio"/> Courant Checking <input type="radio"/> Spaar Saving

Deel 4. 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

De aangevraagde uitkering is:
The requested payment is:

- Toegekend **Accepted**
 Afgewezen **Rejected**

Handtekening **Signature**