



Vragenformulier briefadres

U heeft aangegeven dat u zich in de basisregistratie personen (BRP) wilt laten inschrijven op een briefadres in de gemeente Zoeterwoude. Het is belangrijk dat u bereikbaar blijft voor bepaalde instanties, met name overheidsinstanties.

Vul onderstaande vragenlijst zo volledig mogelijk is. De gemeente kan zo beter beoordelen of u kunt worden ingeschreven op een briefadres. Dit voorkomt vertraging van uw aanvraag.

Opsturen naar: Gemeente Zoeterwoude, Afdeling Burgerzaken, Postbus 34, 2380 AA Zoeterwoude
of mailen naar: burgerzaken@zoeterwoude.nl

Bijlage(n) toevoegen: Per meerderjarige een kopie van een geldig legitimatiebewijs

| Persoonlijke gegevens | |
|-----------------------|---|
| Naam | : |
| Voornaam/namen | : |
| Burgerservicenummer | : |
| Geboortedatum | : |
| Telefoonnummer | : |

| 1 Op welk adres overnacht u de komende 3 - 6 maanden? | Vanaf | Tot |
|---|-------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 2 Op welk briefadres wilt u ingeschreven worden? |
|--|
| |
| |

| 3 Wat is de reden dat u geen vast woonadres heeft? |
|--|
| |
| |

| 4 Waarom kunt u van uw laatste woonadres geen gebruik meer maken? |
|---|
| |
| |
| |

| 5 Ervaart u problemen op het gebied van schulden, werk en inkomen? |
|--|
| |
| |

6 Verblijft u feitelijk in het buitenland? Ja, ik verblijf in:

(land vermelden)

(adres vermelden)

 Nee, ik verblijf in:

(gemeente vermelden)

(adres vermelden)

7 Vertrekt u (eventueel tijdelijk) naar het buitenland? Ja, datum vertrek:

voor een periode van

maanden / jaren *

(* doorhalen)

 Nee, ik vertrek niet naar het buitenland**8 Toestemming voor inschrijving op briefadres**

Dit gedeelte dient ingevuld te worden door de hoofdbewoner van het adres dat u als briefadres wilt gebruiken.

- Ik geef toestemming aan bovenvermelde persoon om mijn adres te gebruiken als briefadres.
- Ik zorg ervoor dat de post voor betrokkene in zijn of haar bezit komt.

Gegevens toestemminggever

Naam

:

Voornaam/namen

:

Burgerservicenummer

:

Geboortedatum

:

Telefoonnummer

:

E-mailadres

:

9 Handtekening

Ik verklaar hierbij dat ik het formulier volledig en naar waarheid heb ingevuld. Ik geef toestemming om de gegevens uit te wisselen met het team Zorg, Werk en Inkomen Zoeterwoude.

Plaats

:

Datum

:

Handtekening aanvrager briefadres

Handtekening toestemminggever