

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.