

## VERSLAG HULPVERLENING

Wijkdiaconie .....

Diaken ..... tel.no. ....

Betrokken medediaken ..... tel.no. ....

Datum .....

Bedrag ..... gift

..... lening (aflossing .....p/mnd)

Naam begunstigde .....

Adres begunstigde .....

Telefoonno. begunstigde .....

### KORTE OMSCHRIJVING MOTIVERING:

Naam + adres begunstigde doorgekregen van: .....

Andere instanties benaderd? Te denken valt aan:

Gemeentelijke Sociale Dienst, Stadsbank, Bijzondere bijstand, bijdrage volgens WVG, TB-fonds, SMW, enz.

\* Neen. Waarom niet? .....

\* Ja, .....

Elders toegewezen / afgewezen, omdat .....

Dit formulier s.v.p. toesturen aan het C.v.D. Hofveld 52, 7331 KE Apeldoorn, t.a.v. C. van Orden. Op de envelop vermelden "VERTROUWELIJK"