

Formulario pa petishon di oumentu adishonal pa personanan ku AOV

Nòmber:

Lugá di residensia:

Promé nòmber:

Fecha di nasementu:

Adrès:

Number di telefòn:

Marka loke ta aplikabel pa bo:

1.

- Mi no ta kasá
- Mi ta viudo/viuda
- Mi ta kasá

2.

- Mi ta biba mas di 5 aña na Hulanda Karibense
- Mi ta biba ménos di 5 aña na Hulanda Karibense

3.

- Mi ta biba mi so
- Mi ta biba ku mi yu-, (nietonan)
- Mi ta biba ku mi ruman(nan) hòmber/muhé
- Mi ta biba ku mi partner

4.

- Banda di mi penshun di AOV mi no tin entrada
- Banda di penshun di AOV mi no tin mas di \$80 pa luna na entrada
- Banda di mi penshun di AOV mi tin mas di \$80 pa luna na entrada

5.

- E saldo di mi kuenta di banko ta ménos ku \$500
- E saldo di mi kuenta di banko ta mas ku \$500

6.

- Mi no tin plaka di spar ni propiedat karu (manera hoyá, un di dos outo òf un di dos kas)
- Mi no tin mas di \$3.000 na plaka di spar ni propiedat karu
- Mi tin mas di \$3.000 na plaka di spar ni propiedat karu

Mi ta deklará ku mi a yena e datonan akiriba segun bèrdat i mi ta komprondé ku e unidat di SZW na RCN ta kontrolá mi datonan na diferente manera. Mi ta komprondé ku por revoká e oumentu adishonal si mi suministrá informashon inkorekto òf inkompleto

Lugá:

Fecha:

Firma: