

# AANVRAAGFORMULIER

## Weduwepensioen



Rijksdienst Caribisch Nederland  
Unit Sociale Zaken

Centrumgebied Kralendijk z/n, Bonaire Tel: 717-8857  
Cottage Road z/n , St. Eustatius  
Tel: 318-3370  
Old Antique Inn, Saba Tel: 416-3934

AWW nr:

1. Achternaam <b>Surname</b>	
2. Meisjesnaam <b>Maiden name</b>	
3. Voorna(a)m(en) <b>Given name(s)</b>	
4. Geboortedatum <b>Date of birth</b>	
5. Geboorteplaats <b>Place of birth</b>	
6. Adres <b>Address</b>	
7. Wijk <b>Neighbourhood</b>	
8. Telefoonnummer <b>Telephone number</b>	Thuis: <b>Home</b>
	Mobiel: <b>Mobile</b>
9. Sinds welke datum bent U in Caribisch Nederland gevestigd? <b>Since which date are you settled in Caribisch Nederland?</b>	
10. Indien u geen Nederlandse bent, gedurende welke tijdvakken hebt u in Caribisch Nederland gewoond? <b>If you are not Dutch, during which period did you lived in Caribisch Nederland?</b>	
11. Nationaliteit aanvrager/ aanvragester <b>Nationality of the applicant</b>	
12. Datum en plaats overlijden van echtgenoot/ echtgenote <b>Date and place of passed away spouse</b>	Datum <b>Date</b> Plaats <b>Place</b>
13. Achternaam van de overleden echtgenoot/ echtgenote <b>Surname of the passed away spouse</b>	
14. Voorna(a)m(en) van de overleden echtgenoot/ echtgenote <b>Given name(s) of the passed away spouse</b>	
15. Geboortedatum van de overleden echtgenoot/ echtgenote <b>Date of birth of the passed away spouse</b>	
16. Woonde de overledene op het tijdstip van overlijden blijvend in Caribisch Nederland? Adres <b>Did the deceased live at the time of death permanently in Caribisch Nederland? Address</b>	Ja <b>Yes</b> Nee <b>No</b> Adres/ <b>Address</b>

17. Jaar huwelijk <i>Year marriage</i>	
18. Plaats en datum <i>Place and date</i>	Plaats <i>Place</i> Datum <i>Date</i>
19. Was de overledene in het genot van ouderdomspensioen? <i>Was the deceased receiving an old age pension?</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Yes</i> <input type="checkbox"/> Nee <i>No</i>
20. Wordt u in een inrichting verpleegd of verzorgd? <i>Are you in a nursing facility or care?</i>  Zo ja, voor wiens rekening komen de kosten? <i>If yes, who is taking care of the costs?</i>	<input type="checkbox"/> Ja <i>Yes</i> <input type="checkbox"/> Nee <i>No</i>
21. Wenst u het weduwepensioen uit te keren door een gemachtigde? <i>Would you like the widow's pension be paid by an authorized representative?</i>	<input type="checkbox"/> Nee <i>No</i> <input type="checkbox"/> Ja <i>Yes</i>  Naam gemachtigde: <i>Name authorized representative</i>  Adres gemachtigde: <i>Address authorized representative</i>  Telefoonnummer: <i>Telephone number</i>
22. Wenst u dat het weduwenpensioen wordt gestort op een bank- of girorekening? <i>Do you wish the widow's pension is paid on a bank or giro account?</i>  Vermelden op wiens rekening alsmede naam van de bank, rekeningnummer. <i>Indicate on whose account, name of the bank and account number</i>	Naam van het person: <i>Name of the person</i>  Naam van de bank: <i>Name of the bank</i>  Rekeningnummer: <i>Account number</i>  <input type="checkbox"/> DDA <i>Courant</i> <input type="checkbox"/> SAV <i>Savings</i>
23. a. Meent u tengevolge van ziekte of gebreken buiten staat te zijn de helft van uw gewone werkzaamheden te verrichten? <i>Are you as a result of disease or infirmity unable to do half of your regular activities?</i> b. Zo ja, sedert wanneer en wat is de vermoedelijke duur van deze ongeschiktheid? <i>If so, since when and what is the likely duration of the disability?</i> c. Bent u in staat zich (voor onderzoek) te verplaatsen? <i>Are you able to move (for examination)?</i> d. Wie is de behandelende geneesheer? <i>Who is the doctor?</i>	a. b. c. d.

Aanvrager verklaart dat bovenstaande vragen naar waarheid zijn beantwoord.  
*Applicant declares that the above questions are answered truthfully*

Datum  
*Date*

Handtekening  
*Signature*

BESTEMD VOOR BEVOLKINGSREGISTER  
**FOR MUNICIPAL USE**

24. Zijn de vragen 1 t/m 18 juist beantwoord?  
**Are the questions 1 to 18 correct answered?**

- Ja **Yes**  
 Nee **No**

Datum verificatie:  
**Date verification**

De Hoofd Bevolkingsregister

25. Wilt u ten aanzien van Betrokkene aantekenen dat  
weduwenpensioen is toegekend en ten bewijze hiervan  
nevenstaande kolom aftekenen?  
**Would you like to mark the adjacent column of the  
person in question that widow's pension was  
granted?**

Aantekening geplaatst:  
**Mark placed:**  
 Ja **Yes**  
 Nee **No**

Paraaf:  
**Initials**

NIET BESTEMD VOOR AANVRAGER  
**NOT FOR APPLICANT**

Het aangevraagde pensioen is toegekend tot een bedrag \$ \_\_\_\_\_,- per maand  
**Requested pension is granted to an amount \$ ,- per month**

Het aangevraagde pensioen is geweigerd op grond van  
**Requested pension is rejected based on**

Paraaf:  
**Initials**

UITBETALING  
**PAYMENT**