

# Aanvraagformulier Wezenpensioenen



Rijksdienst Caribisch Nederland  
Unit Sociale Zaken

AWW nr:

Centrumgebied Kralendijk z/n, Bonaire Tel: 717-8888  
Cottage Road z/n, St. Eustatius  
Tel: 318-3370  
Old Antique Inn, Saba Tel: 416-3934

1. Gegevens betreffende kinderen voor wie wezenpensioenen wordt gevraagd.  
**Data of the children which the orphan pension is being applied for.**

Achternaam <i>Surname</i>	Voorna(a)m(en) (voluit) <i>Given name(s) (in full)</i>	Geboorteplaats <i>Place of birth</i>	Geboortedatum <i>Date of birth</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

2. Woonplaats van de kinderen  
**Place of residence of the children**

3. Adres van de kinderen  
**Address of the children**

4. Gegevens betreffende de ouders der kinderen (ook in geval van erkenning)  
**Information regarding the parents of the children (even in case of recognition)**

	Vader <i>Father</i>	Moeder <i>Mother</i>
a. Achternaam <i>Surname</i>		
b. Voorna(a)m(en) <i>Given name(s)</i>		
c. Geboorteland <i>Native country</i>		
d. Geboortedatum <i>Date of birth</i>		
e. Nationaliteit <i>Nationality</i>		
f. Datum en jaar overlijden <i>Date and year of death</i>		
g. Woonplaats ten tijde overlijden <i>Place of residence at the time of death</i>		
5. Datum en jaar huwelijksvoltrekking <b>Date and year marriage</b>		

6. Gegevens betreffende de pleegouder indien pensioen wordt aangevraagd op grond van diens overlijden (alleen invullen indien kinderen ouderloos zijn).

**Information concerning the foster parent if pension is requested under his death (only complete if children are orphaned).**

a. Achternaam **Surname**

b. Voorna(a)m(en) **Given name(s)**

c. Geboortedatum **Date of birth**

d. Sedert wanneer werd pleegouderlijke zorg uitgeoefend en waaruit bestond deze? **Since when foster care was exercised, and of what was it consisted?**

7. Indien de person, n.a.v. wiens overlijden deze aanvraag geschiedt, op het tijdstip van overlijden ouder was dan 60 jaar, de tijdvakken van diens verblijf in Caribisch Nederland vermelden.

**If the person, whose death in response to such application is made, at the time of death was over 60 years, indicate his periods of residence in the Caribisch Nederland.**

8. Achternaam en voorna(a)m(en) aanvrager  
**Surname and given name(s) applicant**

9. Woonplaats en adres  
**Place of residence and address**

10. Betreft deze aanvraag uw eigen kinderen of bent u de voogd?  
**This request concerns your children or are you the guardian?**

11. Indien een ander tot voogd is benoemd, diens naam en adres vermelden.

**If another person is appointed as the guardian, indicate the name and address**

Naam:  
**Name**

Adres:  
**Address**

Telefoonnummer:  
**Telephone number**

12. Wordt een van de kinderen in een inrichting verpleegd of verzorgd?  
**Is one of the children in an institution or nursing care?**

a. Zo ja, welk(e) kind(eren)?  
**If so, which child(ren)?**

b. In welke inrichting?  
**In which institution?**

c. Voor wiens rekening?  
**For whose expense**

13. Wenst u het pensioen in ontvangst te doen nemen door een ander dan u zelf?

**Do you want the pension to be received by someone other than yourself?**

Nee **No**

Ja **Yes**

Naam gemachtigde:  
**Name authorized representative**

Adres gemachtigde:  
**Address authorized representative**

Telefoonnummer:  
**Telephone number**

14. Bank informatie <b>Bank information</b>	Naam van het person: <b>Name of the person</b>
	Naam bank: <b>Name bank</b>
	Rekeningnummer: <b>Account number</b>  <input type="checkbox"/> DDA <b>Courant</b> <input type="checkbox"/> SAV <b>Savings</b>
15. Was het kind reeds eerder in het genot van wezenpensioen? <b>Was the child previously in benefit of an orphan pension?</b>	<input type="checkbox"/> Nee <b>No</b> <input type="checkbox"/> Ja <b>Yes</b>  Per welke datum beëindigd: <b>By what date terminated</b>

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

Datum  
**Date**

Handtekening namens de kinderen  
**Signature on behalf of the children**

BESTEMD VOOR BEVOLKINGSREGISTER  
**FOR MUNICIPAL USE**

16. Zijn de vragen 1 t/m 11 juist beantwoord? <b>Are the questions 1 to 11 correct answered?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> Nee <b>No</b>
	Datum verificatie: <b>Date verification</b>  De Chef Bevolkingsregister

NIET BESTEMD VOOR AANVRAGER  
**NOT FOR APPLICANT**

Het aangevraagde pensioen is:  
**Requested pension is:**

- Toegekend **Accepted**  
 Afgewezen **Rejected**

Paraaf:  
**Initials**