

Aanvraag/wijziging tegemoetkoming kinderopvang

Met dit formulier vraagt u bij de gemeente een tegemoetkoming aan voor de kosten van kinderopvang. U kunt het formulier ook gebruiken om een wijziging door te geven.

1. Reden formulier

Vraagt u een tegemoetkoming aan? ja nee

Wilt u een wijziging doorgeven? ja nee

2. Sociaal Medische Indicatie

Als er sprake is van sociale of medische omstandigheden van ouder en/of kind kan het zijn dat er kinderopvang nodig is. In zo'n geval krijgt het kind opvang op basis van Sociaal Medische Indicatie (SMI).

Is het in uw gezin nodig dat uw kind naar de kinderopvang gaat omdat er bijzondere sociale of medische omstandigheden zijn?

ja nee

Heeft u deze vraag met 'ja' beantwoord? Geef dan in het kort aan wat die bijzondere omstandigheden zijn.

3. Uw gegevens

Hieronder vult u uw gegevens in. Heeft u een partner waarmee u samenwoont? Dan hebben wij ook de gegevens van uw partner nodig.

	U zelf	Uw partner
Naam + voorletter(s)	<hr/>	<hr/>
Burgerservicenummer	<hr/>	<hr/>
Geboortedatum	<hr/>	<hr/>
Straatnaam + huisnummer	<hr/>	<hr/>
Postcode + woonplaats	<hr/>	<hr/>
Telefoonnummer	<hr/>	<hr/>
E-mailadres	<hr/>	<hr/>

4. Uw situatie

Om te kunnen bepalen of u in aanmerking komt voor tegemoetkoming kosten kinderopvang moeten we van u weten hoe uw situatie en die van uw partner (indien aanwezig) is.

- | | U zelf | Uw partner |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Ontvangt een uitkering in het kader van de Participatiewet, IOAW/IOAZ, Wajong of Anw én maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling of verricht een tegenprestatie in het kader van de Participatiewet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Is een nieuwkomer die een inburgeringsprogramma volgt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Heeft een inkomen uit arbeid, aangevuld met algemene bijstand op grond van de Participatiewet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Heeft inkomen uit betaalde arbeid.
(kopie loonstrook laatste 3 maanden van u/eventueel van uw partner bijvoegen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Volgt een opleiding en staat ingeschreven bij een school/onderwijsinstelling. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Gegevens kind(eren)

Hieronder vult u de gegevens in van het kind of de kinderen waarvoor de tegemoetkoming kinderopvang wordt aangevraagd.

Kind 1

Naam + voorletter(s) _____

Burgerservicenummer _____

Geboortedatum _____

Kind 2

Naam + voorletter(s) _____

Burgerservicenummer _____

Geboortedatum _____

Kind 3

Naam + voorletter(s) _____

Burgerservicenummer _____

Geboortedatum _____

6. Locatie kinderopvang

Naam locatie _____

Vestigingsplaats _____

7. Gegevens kinderopvangorganisatie of gastouderbureau

Kinderopvangorganisatie _____

Adres _____

Postcode+ woonplaats _____

IBAN rekeningnummer

Onder vermelding van _____

Telefoonnummer _____

Contactpersoon _____

8. Periode en uren voor kinderopvang

Kind 1 van _____ (dd-mm-jj) tot _____ (dd-mm-jj) Aantal uren _____ per week/maand*

Kind 2 van _____ (dd-mm-jj) Tot _____ (dd-mm-jj) Aantal uren _____ per week/maand*

Kind 3 van _____ (dd-mm-jj) tot _____ (dd-mm-jj) Aantal uren _____ per week/maand*

* doorhalen wat niet van toepassing is.

9. Bijvoegen

U stuurt de volgende bewijsstukken met dit formulier mee als u deze heeft:

- Kopie inschrijfbewijs opleiding;
- Kopie loonstrook van de laatste 3 maanden van u en eventueel uw partner;
- Kopie Inkomensverklaring (van de Belastingdienst) van het afgelopen jaar;
- Kopie plaatsingsbewijs van de instelling die de kinderopvang gaat aanvullen;
- Geldig identiteitsbewijs (geen rijbewijs) van u en/of uw partner.

10. Verklaring en ondertekening

U en uw partner moeten het formulier ondertekenen. Als u het formulier ondertekent, gaat u akkoord met de volgende verklaring. Ik verklaar/wij verklaren:

- Alle vragen naar waarheid te hebben ingevuld.
- Er mee in te stemmen dat de gemeente de gegevens controleert op juistheid en volledigheid bij andere instanties.
- Er mee in te stemmen dat de gemeente de verstrekte gegevens opneemt in een persoonsregistratie.

Met het plaatsen van uw handtekening gaat u ermee akkoord op grond van artikel 10 lid 2 van de beleidsregels subsidiering kinderopvang gemeente Midden-Drenthe dat bij toekenning van uw aanvraag de tegemoetkoming rechtstreeks aan de betreffende kinderopvangorganisatie wordt betaald.

Handtekening uzelf _____ Handtekening partner _____

Datum _____ Datum _____

11. Meer informatie

Heeft u nog vragen over dit formulier? U kunt bellen met een medewerker van Kindermediair op werkdagen van 8.30 uur tot 16.30 uur via tel. (0900) 2004004 of kijk op www.middendrenthe.nl.

12. Sturen

U kunt dit ondertekende formulier mailen naar info@kindermediair.com.
Vergeet eventuele bijlagen niet!

Sturen

Postbus 24, 9410 AA Beilen
gemeente@middendrenthe.nl

Afgeven

Gemeentehuis Beilen
Raadhuisplein 1
ma, wo, vrij: 8.30-12.00 uur
di: 8.30-14.30 uur
do: 8.30-20.00 uur

Locatie Smilde

Oons Huus Elzenlaan 10
ma: 8.30-12.00 uur
do: 8.30-12.00 uur