

Aanvraag tegemoetkoming kosten kinderopvang op Grond van sociaal medische indicatie

Waarom dit formulier

Met dit formulier kunt u bij de gemeente een tegemoetkoming aanvragen voor de kosten van kinderopvang op grond van sociaal medische indicatie. Deze heeft u nodig als u niet tot een andere doelgroep uit de Wet kinderopvang behoort, maar wel kinderopvang nodig heeft. Dit kan het geval zijn als u of uw kind een lichamelijke-, zintuiglijke-, verstandelijke- of psychische beperking heeft of dat bij uw kind is vastgesteld dat kinderopvang in het belang van een goede en gezonde ontwikkeling noodzakelijk is.

Opsturen/ Inleveren

Naast dit ingevulde aanvraagformulier dient u een kopie van het contract inclusief de prijsgegevens van de instelling die de kinderopvang gaat verzorgen toe te voegen. Indien u nog niet bij ons bekend bent dient u ook een kopie van een geldig legitimatiebewijs van u en uw eventuele partner mee te sturen.

Stuur het formulier naar: Gemeente Epe, afdeling Publiek, Postbus 600, 8160 AP EPE

1. Gegevens aanvrager

- 1.1 Voorletters en achternaam _____
(voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden)
- 1.2 Geslacht ☐ Man ☐ Vrouw
- 1.3 Adres _____
- 1.4 Postcode en plaats _____
- 1.5 Telefoonnummer _____
- 1.6 Geboortedatum _____
- 1.7 Burgerservicenummer _____

2. Heeft u een partner (echtgenoot of huisgenoot)?

- ☐ Nee --> ga door naar vraag 4
- ☐ Ja

3. Gegevens partner

- 3.1 Voorletters en achternaam _____
(voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden)
- 3.2 Geslacht ☐ Man ☐ Vrouw
- 3.3 Adres _____
(alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)
- 3.4 Postcode en plaats _____
(alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)
- 3.5 Telefoonnummer _____

(alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)

3.6 Geboortedatum _____

3.7 Burgerservicenummer _____

4. Bepaling van de doelgroep

Wilt u in onderstaande tabel aangeven tot welke doelgroep u en uw eventuele partner behoort?

DOELGROEPEN	AANVRAGER	PARTNER
GEMEENTE		
Ontvangt een uitkering in het kader van de WWB, IOAW/IOAZ of Anw en maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling (bewijsstukken toevoegen)	☐	☐
Ontvangt een uitkering op grond van de Wet inkomensvoorziening kunstenaars (WIK) (een kopie van de uitkeringsspecificatie toevoegen)	☐	☐
Is jonger dan 18 jaar, volgt scholing of een opleiding en ontvangt algemene bijstand op grond van de WWB of kan zo'n uitkering ontvangen (een kopie van het inschrijfbewijs onderwijsinstelling toevoegen)	☐	☐
Is een niet-uitkeringsgerechtigde (NUG-er), is als werkzoekende geregistreerd bij het CWI en maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling. (een kopie van het bewijs van inschrijving CWI toevoegen)	☐	☐
Is een nieuwkomer/oudkomer die een inburgeringprogramma volgt en heeft geen inkomen uit arbeid.	☐	☐
Heeft geen inkomen uit arbeid en is ingeschreven bij een school of onderwijsinstelling niet zijnde een re-integratietraject. (een kopie van het inschrijfbewijs onderwijsinstelling toevoegen)	☐	☐
Heeft een inkomen uit arbeid, aangevuld met algemene bijstand op grond van de WWB (bewijsstukken toevoegen) (*1)	☐	☐
Ontvangt een WW-uitkering en maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling (*2)	☐	☐
Is arbeidsgehandicapte als bedoeld in de Wet op de (re)integratie arbeidsgehandicapte die gebruik maakt van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling van het Uitvoeringsinstituut werknemersverzekeringen (*2)	☐	☐
Heeft inkomen uit betaalde arbeid (*3)	☐	☐

Als u voor u én uw eventuele partner in bovenstaande tabel een categorie heeft kunnen invullen dan heeft u reeds recht op een tegemoetkoming in de kosten van

kinderopvang en hoeft u dit formulier niet verder in te vullen. Uw aanvraag zal dan namelijk worden afgewezen omdat u niet in aanmerking komt voor een tegemoetkoming op grond van sociaal medische indicatie. U kunt dan wel meteen het aanvraagformulier voor de tegemoetkoming van de belastingdienst en de gemeente invullen. Heeft u voor u en uw eventuele partner de laatste categorie aangekruist dan hoeft u alleen bij de belastingdienst de tegemoetkoming aan te vragen omdat u dan niet tot de gemeentelijke doelgroepen behoort.

*1 U dient kinderopvang aan te vragen bij de Belastingdienst.

*2 Indien u een uitkering heeft van het UWV dient u een aanvraag voor vergoeding van de kosten van kinderopvang te doen bij het UWV

*3 Indien u en uw eventuele partner alleen inkomen heeft uit betaald werk en geen aanvullende uitkering dan kunt u voor de inkomensafhankelijke bijdrage in de kosten van opvang terecht bij de belastingdienst. U behoort niet tot de doelgroep van de gemeente Epe.

*4 Wanneer u niet tot bovenstaande doelgroepen behoort maar wel vergoeding in de kosten van opvang nodig heeft dan kunt u, indien van toepassing, een aanvraag tegemoetkoming kosten kinderopvang op grond van sociaal medische indicatie indienen. Dit is het geval als u of uw kind een lichamelijke-, zintuiglijke-, verstandelijke- of psychische beperking heeft of dat bij uw kind is vastgesteld dat kinderopvang in het belang van een goede en gezonde ontwikkeling noodzakelijk is.

5. Aanduiding beperkingen

Wat is / zijn de beperkingen van u of uw kind?

In de Wet kinderopvang en de daarop gebaseerde regels is omschreven welke lichamelijke-, zintuiglijke-, lichamelijke- of psychische beperkingen van toepassing zijn voor een sociaal medische indicatie.

Stuurt u met dit formulier een verklaring mee van een deskundige waaruit blijkt dat er sprake is van een sociaal medische indicatie.

6. Gegevens kinderen

Vermeld de naam, geboortedatum en het burgerservicenummer van het kind of de kinderen voor wie u een tegemoetkoming kosten kinderopvang aanvraagt.

AANTAL	VOORNAAM EN ACHTERNAAM	BURGERSERVICENUMMER	GEBOORTEDATUM
KIND 1			
KIND 2			
KIND 3			
KIND 4			

O Heeft u meer dan 5 kinderen, kruis dan dit hokje aan en vermeld hun gegevens in een bijlage bij dit formulier.

7. Gegevens kindercentrum of gastouderbureau

7.1 Naam kinderopvangorganisatie _____

7.2 Adres _____

7.3 Postcode en plaats _____

7.4 Contactpersoon _____

7.5 Telefoonnummer _____

O Worden uw kind of kinderen bij meer dan één kinderopvangorganisatie opgevangen, kruis dan dit hokje aan en vermeld de gegevens in een bijlage bij dit formulier.

8. Periode en uren kinderopvang

8.1 Voor welke periode heeft u kinderopvang nodig?

Kind 1 van _____ - _____ - _____ tot en met _____ - _____ - _____

Kind 2 van _____ - _____ - _____ tot en met _____ - _____ - _____

Kind 3 van _____ - _____ - _____ tot en met _____ - _____ - _____

Kind 4 van _____ - _____ - _____ tot en met _____ - _____ - _____

Kind 5 van _____ - _____ - _____ tot en met _____ - _____ - _____

8.2 Voor hoeveel uren heeft u kinderopvang nodig? *(neem de gegevens over van het contract of de offerte van de kinderopvangorganisatie)*

Kind 1 _____ uren per week / maand /

Kind 2 _____ uren per week / maand /

Kind 3 _____ uren per week / maand / _____

Kind 4 _____ uren per week / maand / _____

Kind 5 _____ uren per week / maand / _____

Evt. toelichting:

9. Betaling

Wanneer uw aanvraag voor een tegemoetkoming wordt toegekend, zal de gemeente de gemeentelijke bijdrage rechtstreeks op rekening van het kindercentrum storten.

U tekent hiervoor de aan dit aanvraagformulier gehechte machtiging.

Tevens machtigt u hiermee de gemeente om aan het kindercentrum een opgave te vragen van het werkelijk aantal uren dat het kind gebruik heeft gemaakt van de opvang. Daarmee voldoet u aan uw verplichting om aan de gemeente een overzicht van de werkelijke kosten van kinderopvang te verstrekken.

10. Ondertekening

Voor het beoordelen van de aanvraag is het noodzakelijk dat de gemeente informatie opvraagt bij derden. Door ondertekening van dit aanvraagformulier geeft u hiervoor toestemming. Tevens verklaart u dat u dit formulier volledig en naar waarheid heeft ingevuld.

Datum ____ -- ____ -- ____

Handtekening _____

Ondertekening van uw partner

Datum ____ -- ____ -- ____

Handtekening _____

11. Machtiging

Als u dit formulier invult en ondertekent, machtigt u ons de tegemoetkoming rechtstreeks te betalen aan de organisatie die de kinderopvang voor uw kind of kinderen verzorgt.

Hierbij machtig ik de gemeente Epe de tegemoetkoming in de kosten van kinderopvang die ik van deze gemeente ontvang, rechtstreeks te betalen aan:

Naam kinderopvangorganisatie

Adres

Postcode en plaats

Bank-/gironummer van de instelling

Tevens machtig ik de gemeente Epe om bij bovengenoemde organisatie een opgave te vragen van het werkelijk aantal uren dat mijn kind(eren) gebruik heeft/hebben gemaakt van de kinderopvang.

Datum -- -- Handtekening