

AANVRAAG TEGEMOETKOMING KOSTEN KINDEROPVANG

Met dit formulier kunt u bij RSD de Liemers een tegemoetkoming aanvragen voor de kosten van kinderopvang. U komt alleen in aanmerking voor zo'n tegemoetkoming, wanneer u tot één van de doelgroepen van de gemeente behoort (zie vraag 2 op het formulier).

1. Gegevens ouder(s)

	Klant	Partner Alleen invullen als u een partner (echtgenoot/huisgenoot) heeft
BSN nummer		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> Anders
Voorletters		
Achternaam		
Adres		
Postcode / Plaats		
Telefoonnummer		
E-mailadres		

Voor getrouwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden

2. Persoonlijke situatie

U heeft recht op een vergoeding van de gemeente in de kosten van kinderopvang als u of uw partner (als u deze heeft) behoort tot één van onderstaande doelgroepen. Wilt u in onderstaande tabel aangeven welke situatie op u en uw eventuele partner van toepassing is?

Persoonlijke situatie	Ouder	Partner
U ontvangt een uitkering PW of IOAW/IOAZ én u heeft daarnaast een traject gericht op re-integratie, activering of inburgering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U heeft inkomsten uit arbeid, aangevuld met bijstand (PW of IOAW/IOAZ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U bent jonger dan 18 jaar, volgt scholing of een opleiding en ontvangt bijstand (PW) of kan zo'n uitkering ontvangen <i>Voeg een kopie van uw identiteitsbewijs en een kopie van het inschrijfbewijs bij het aanvraagformulier</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U bent ingeschreven bij een school of onderwijsinstelling en heeft geen andere inkomsten dan WSF 18+. <i>Voeg een kopie van uw identiteitsbewijs en een kopie van het inschrijfbewijs bij het aanvraagformulier</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U heeft op grond van uw sociale of medische situatie kinderopvang nodig of de situatie van het kind maakt kinderopvang nodig. <i>Voeg een kopie van uw identiteitsbewijs, uw inkomensgegevens en de ingevulde bijlage 2 van dit formulier bij</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Gegevens kinderen

Vermeld de naam, geboortedatum en het BSN van het kind of de kinderen waarvoor u een tegemoetkoming kosten kinderopvang aanvraagt.

Aantal	Voornamen en achternaam	BSN	Geboortedatum
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			
Kind 4			
Kind 5			

4. Gegevens kindcentrum of gastouderbureau

Naam kinderopvangorganisatie	
Adres vestiging	
Postcode / Plaats	
Telefoonnummer	
Adres hoofdvestiging kinderopvangorganisatie	
Postcode / Plaats	
Worden uw kinderen bij meer dan één kinderopvangorganisatie opgevangen? Kruis dan dit hokje aan en vermeld de gegevens in een bijlage bij dit formulier.	<input type="checkbox"/> Ja

5. Soort, periode en uren kinderopvang

Voor welke periode en voor hoeveel uur heeft u kinderopvang nodig?

Voor het hele kalenderjaar (t/m 31 december)	<input type="checkbox"/>			
Voor de volgende periode	<input type="checkbox"/>			
	Begindatum	Einddatum	Aantal uur per maand	Soort opvang
Kind 1				<input type="radio"/> Dagopvang <input type="radio"/> BSO <input type="radio"/> Gastouder
Kind 2				<input type="radio"/> Dagopvang <input type="radio"/> BSO <input type="radio"/> Gastouder
Kind 3				<input type="radio"/> Dagopvang <input type="radio"/> BSO <input type="radio"/> Gastouder
Kind 4				<input type="radio"/> Dagopvang <input type="radio"/> BSO <input type="radio"/> Gastouder
Kind 5				<input type="radio"/> Dagopvang <input type="radio"/> BSO <input type="radio"/> Gastouder

6. Toeslag belastingdienst

Hoeveel toeslag ontvangt u van de belastingdienst voor de kinderopvang?	
-------------------------------------------------------------------------	--

Vul hier het jaarbedrag in. Voeg een kopie van de beschikking bij deze aanvraag

7. Betaling

Aan wie wilt u dat de RSD de Liemers de tegemoetkoming overmaakt? (Aankruisen wat van toepassing is)

Kinderopvangorganisatie <i>Vul het machtigingsformulier op bijlage 1 in</i>	<input type="checkbox"/>
Mijzelf <i>Vul het IBAN nummer in van uw bankrekening</i>	<input type="checkbox"/>
IBAN nummer	

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

- Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

Plaats	
Datum	
Handtekening van uzelf	Handtekening van uw partner

Checklist bij te voegen documenten:

Sociaal Medische indicatie	Bijdrage op grond van andere situatie
<ul style="list-style-type: none"> a. Kopie identiteitsbewijs b. Offerte of contract kinderopvang centrum c. Kopie inkomensgegevens d. Bijlage 1 (als u RSD wilt machtigen voor de doorbetaling) e. Bijlage 2 	<ul style="list-style-type: none"> a. Kopie identiteitsbewijs b. Offerte of contract kinderopvang centrum c. (Voorlopige) beschikking belastingdienst of proefberekening d. Inschrijfbewijs Onderwijsinstelling (voor scholieren en studerende) e. Bijlage 1 (als u RSD wilt machtigen voor de doorbetaling)

Bijlage 1 Machtiging tot doorbetaling

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

Hierbij machtig ik de RSD de Liemers de vergoeding voor de kosten van kinderopvang die ik van de RSD ontvang, rechtstreeks te betalen aan:

Naam kinderopvangorganisatie	
Adres vestiging	
Postcode / Plaats	
Telefoonnummer	
IBAN nummer van de kinderopvangorganisatie	

Plaats	
Datum	
Handtekening van uzelf	Handtekening van uw partner

Bijlage 2 Noodzakelijkheidsverklaring Kinderopvang via SMI

Deze verklaring hoort bij de aanvraag kinderopvang op grond van een **sociaal medische indicatie**. Deze verklaring wordt samen ingevuld met de verwijzende of aanvragende hulp-, zorg-, of dienstverlener.

Kinderopvang via een Sociaal Medische Indicatie is altijd tijdelijk. De SMI kan worden ingezet in crisissituaties waarbij u op geen enkele andere manier de kinderopvang kunt regelen. Opvang via SMI moet onderdeel zijn van een groter plan van aanpak, om de situatie te stabiliseren en/of te verbeteren, zodat SMI niet meer nodig is. Immers SMI is bedoelt voor tijdelijke opvang.

Heeft u geen hulpverlenende instelling met een plan van aanpak om uw situatie te verbeteren? Geef dan in deze bijlage aan wat u eraan doet om de situatie te verbeteren, zodat SMI niet meer noodzakelijk is.

1. Gegevens hulpverlenende instelling

Soort instelling	
Naam medewerker	
Functie medewerker	
Telefoonnummer medewerker	
E-mailadres medewerker	

2. Noodzakelijkheid en doelstelling inzet SMI

Voor wie is de kinderopvang noodzakelijk	<input type="checkbox"/> Ouder(s) <input type="checkbox"/> Kind(eren) <input type="checkbox"/> Beiden
Kunt u aangeven waarom kinderopvang via de regeling SMI noodzakelijk is?	
Wat is de doelstelling van de voorziening SMI kinderopvang?	

3. Andere voorzieningen

Waarom denkt u dat kinderopvang via SMI de meest passende voorziening is bij de doelstelling?	
Is het mogelijk om kinderopvang op een andere manier te regelen? <i>Aankruisen wat van toepassing is</i>	<input type="checkbox"/> Belastingdienst Toeslagen <input type="checkbox"/> VVE opvang <input type="checkbox"/> Opvang bij familie of bekenden

4. Duur en intensiteit

Hoeveel dagdelen per week is de opvang noodzakelijk?	
Hoe lang is het noodzakelijk om kinderopvang in te zetten?	

5. Welke acties onderneemt het gezin om de situatie te verbeteren, zodat kinderopvang via SMI niet meer noodzakelijk is?

Waarom denkt u dat kinderopvang via SMI de meest passende voorziening is bij de doelstelling?

Ondertekening/Verklaring

- Wij verklaren dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

Plaats	
Datum	
Naam organisatie	
Naam medewerker	
Handtekening medewerker	

Naam ouder 1	
Naam ouder 2	
Handtekening ouder 1	Handtekening ouder 2