

Aanvraagformulier Tegemoetkoming eigen bijdrage kosten kinderopvang



Wanneer heeft u recht op deze regeling?

Met dit formulier kunt u bij Meerinzicht een tegemoetkoming aanvragen voor de eigen bijdragedie u betaalt voor de kosten van kinderopvang. U komt alleen in aanmerking voor een tegemoetkoming, indien u behoort tot één van de doelgroepen van de gemeente (vraag 2 van dit formulier).

Inleveren

Stuur dit formulier, volledig ingevuld en voorzien van uw handtekening naar: Meerinzicht, T.a.v. Domein Sociaal, Antwoordnummer 430, 3840 VB Harderwijk (*postzegel is niet nodig*).

Andere vragen?

Heeft u andere vragen die te maken hebben met zorg en ondersteuning en/of werk en inkomen? Wij helpen u graag bij alle zaken die u nu en in de toekomst nodig heeft. Neem dan contact op met het Klantcontactcentrum van uw gemeente of vul het contactformulier in op www.meerinzicht.nl. Als u een klantmanager heeft, kunt u rechtstreeks contact opnemen met uw klantmanager.

1. Persoonsgegevens

	Aanvrager	Partner
Voorletter(s)	_____	_____
Achternaam	_____	_____
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	_____	_____
Burgerservicenummer	_____	_____
Legitimatiebewijs	_____	_____
Adres	_____	_____
Postcode/Woonplaats	_____	_____
Bankrekeningnummer	_____	_____
Telefoonnummer	_____	_____
E-mailadres	_____	_____

Meerinzicht

Postbus 1201, 3840 BE Harderwijk
E contact@meerinzicht.nl
I www.meerinzicht.nl

Gemeente Ermelo T (0341) 567321
Gemeente Harderwijk T (0341) 411911
Gemeente Zeewolde T (036) 5229522

Meerinzicht is de
samenwerking van de
gemeenten Ermelo,
Harderwijk en Zeewolde



2. Bepaling van de doelgroep

U heeft recht op een tegemoetkoming van de gemeente in de kosten van kinderopvang als onderstaande situaties bij u of uw partner van toepassing zijn.

	Aanvrager	Partner
1. U of uw partner ontvangt een uitkering in het kader van de Participatiewet, loaw/loaz of Anw én maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. U of uw partner is jonger dan 18 jaar, volgt scholing of een opleiding en ontvangt algemene bijstand op grond van de Participatiewet of kan zo'n uitkering ontvangen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bijvoegen: kopie van het inschrijfbewijs van uw school/opleiding		
3. U bent een niet-uitkeringsrechtigde (NUG-er), als werkzoekende geregistreerd bij het UWV-Werkbedrijf én maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. U of uw partner is inburgeringsplichtig en volgt een inburgeringsprogramma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. U of uw partner ontvangt een inkomen uit arbeid, aangevuld met algemene bijstand op grond van de Participatiewet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Gegevens kinderen

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

	Voornaam en achternaam	Burgerservicenummer	Geboortedatum
Kind 1	_____	_____	____/____/____
Kind 2	_____	_____	____/____/____
Kind 3	_____	_____	____/____/____

Ik heb meer dan 3 kinderen

(voeg in dat geval de bovenstaande gegevens van **al uw kinderen** in een bijlage bij dit formulier).

4. Gegevens kinderopvangorganisatie of gastouderbureau

(Let op: de opvanginstelling moet geregistreerd zijn in het Landelijk Register Kinderopvang)

Naam kinderopvangorganisatie	_____
Adres	_____
Postcode en plaats	_____
Contactpersoon	_____
Telefoonnummer	_____

Mijn kind(eren) worden bij meer dan één kinderopvangorganisatie opgevangen

(Voeg in dat geval bovenstaande gegevens van alle kinderopvangorganisaties in een bijlage bij dit formulier)

5. Periode en uren kinderopvang

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 ____ / ____ / ____

Ik heb meer dan 3 kinderen

(voeg in dat geval de bovenstaande gegevens van **al uw kinderen** in een bijlage bij dit formulier).

Voor hoeveel uren heeft u kinderopvang nodig?

Kind 1 _____ uren per week/maand

Kind 2 _____ uren per week/maand

Kind 3 _____ uren per week/maand

Ik heb meer dan 3 kinderen

(voeg in dat geval de bovenstaande gegevens van **al uw kinderen** in een bijlage bij dit formulier).

Eventuele toelichting

6. Ontvangt u een bijstandsuitkering?

Ja (dit formulier invullen is voldoende)

Nee (u moet ook het inlichtingenformulier invullen en alle bewijsstukken meesturen. Als u in de afgelopen 12 maanden het inlichtingenformulier al ingeleverd heeft en uw financiële situatie niet is gewijzigd, hoeft u deze niet opnieuw in te leveren)

7. Betaling

Wanneer uw aanvraag voor een tegemoetkoming wordt toegekend, zal Meerinzicht u namens uw gemeente maandelijks een voorschot uitbetalen.

Aan wie wilt u dat Meerinzicht de tegemoetkoming overmaakt?

Mijzelf *) op bankrekeningnummer: _____

Kinderopvangorganisatie (**vul het machtigingsformulier in**)

*) Wanneer u kiest voor een betaling op eigen bankrekening, willen wij er op wijzen dat de betaling van Meerinzicht omstreeks de 12e van de volgende maand (achteraf) door u wordt ontvangen en u de betaling aan de kinderopvangorganisatie mogelijk al de 1e van de maand (vooraf) dienst te voldoen.

8. Ondertekening

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

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:

Door vermelding van uw persoonsgegevens op dit formulier geeft u toestemming deze gegevens te gebruiken voor het doel vermeld op dit formulier. De gegevens worden niet voor andere doeleinden gebruikt en niet langer bewaard dan het doel waarvoor zij zijn verstrekt. Na afhandeling van uw aanvraag worden uw persoonsgegevens opgeslagen in het archief van Meerinzicht.