

Aanvraag indicatie ten behoeve van tegemoetkoming kosten kinderopvang 2024 op grond van een sociaal medische indicatie Gemeente Apeldoorn

Regels voor de aanvraag en de verlening van de tegemoetkoming:

- alleen ouders/gezinnen met een netto maandinkomen onder de 125% van de van toepassing zijnde bijstandsnorm een tegemoetkoming te verlenen;
- de tegemoetkoming te verlenen voor maximaal 30 uur opvang in de week voor de duur van maximaal 3 maanden;
- de tegemoetkoming gelijk te stellen aan het uurtarief dat voor kinderopvang jaarlijks door het Rijk wordt vastgesteld;
- de indicatiestelling door één organisatie te laten plaatsvinden, namelijk het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG).

Waarom dit formulier

Met dit formulier kunt u bij de gemeente een tegemoetkoming aanvragen voor de kosten van kinderopvang op grond van een sociaal medische indicatie. Deze heeft u nodig als u niet tot een andere doelgroep uit de Wet kinderopvang behoort, maar wel kinderopvang nodig heeft.

Met dit ingevulde aanvraagformulier dient u mee te sturen:

- Kopie van een geldig **legitimatiebewijs** van u en uw eventuele partner, indien u nog niet bekend bent bij de dienst Samenleving.
- Specificatie van **huidige inkomen** van u en uw eventuele partner

Gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam	:	Geslacht:
Adres	:	
Postcode en plaats	:	
Telefoonnummer/ e-mailadres	:	
Geboortedatum / BSN	:	
Emailadres	:	

Gegevens partner (echtgenoot of huisgenoot)

Voorletters en achternaam	:	Geslacht:
Geboortedatum	:	
Telefoonnummer	:	
Burgerservicenummer partner	:	

Gegevens kinderen waar opvang voor nodig is

Gegevens kinderen voor de tegemoetkoming	Vermeld de naam, geboortedatum en het burgerservicenummer van het kind of kinderen voor wie u een tegemoetkoming kosten kinderopvang aanvraagt		
	Voor- en achternaam	Burgerservicenummer	Geboortedatum
	Kind 1:		- -
	Kind 2:		- -
Kind 3:		- -	

<p>Wat is de reden voor het aanvragen van een tegemoetkoming kosten kinderopvang op grond van een sociaal medische indicatie?</p>	4 Aanduiding reden voor opvang op grond van een sociaal medische indicatie

	Opvragen van informatie
	Ouder(s) gaat akkoord met opvragen van informatie die relevant is voor het advies sociaal medische indicatie.
	Naam huisarts:
	Telefoonnummer.
	Naam specialist 1:
	telefoonnummer :
	Naam specialist 2:
Telefoonnummer:	

Datum	Ondertekening	
	Aanvrager	Partner
Handtekening		

Eventuele toelichting

Volledig ingevulde aanvraagformulier en
bijbehorende stukken opsturen

in antwoordvelop of naar:

(geen postzegel nodig)

Gemeente Apeldoorn

MO - Realisatie Sociaal - Rechtmatigheid en Bijzondere Bijstand 1

T.a.v. mw. C.E.M. van Greuningen-Meerten

Antwoordnummer 56

7300 WB Apeldoorn

Met vragen kunt u bellen naar de afdeling Kinderopvang

14055