



Informatie over het aanvragen van de tegemoetkoming kosten kinderopvang Sociaal Medische Indicatie (SMI)

Voor mensen zonder bijstandsuitkering

Over dit formulier

Met dit formulier vraagt u de tegemoetkoming kosten kinderopvang Sociaal Medische Indicatie (SMI) aan als u geen bijstandsuitkering heeft. En u geen recht heeft op de kinderopvangtoeslag van de Belastingdienst. U kunt met dit formulier alleen het bedrag aanvragen dat u anders via de kinderopvangtoeslag van de Belastingdienst zou kunnen krijgen.

Sociaal medische indicatie

Soms is het voor uw kind beter om naar de kinderopvang te gaan. Dat is bijvoorbeeld als:

- de kinderopvang nodig is voor een goede en gezonde ontwikkeling van uw kind (en een medisch kinderdagverblijf niet nodig is);
- u door omstandigheden, bijvoorbeeld ziekte of handicap, (tijdelijk) niet voor uw kind kunt zorgen.

U kunt dan een indicatie krijgen van uw zorgverlener. Een indicatie is een brief of verklaring van uw zorgverlener waarin staat dat uw kind de kinderopvang nodig heeft. Dan kunnen we de kosten bij een sociaal medische indicatie vergoeden.

Ander inkomen dan bijstand

U kunt dit formulier gebruiken als u geen bijstandsuitkering van ons krijgt. U heeft bijvoorbeeld: loon, een WW-, arbeidsongeschiktheids-, IOAW- of IOAZ-uitkering. U kunt ook het digitale formulier tegemoetkoming kosten kinderopvang gebruiken. Dit vindt u op www.ijsselgemeenten.nl/kinderopvang.

Heeft u wel een bijstandsuitkering? Vul dan het 'formulier bijzondere bijstand met bijstandsuitkering' in. Dat staat op www.ijsselgemeenten.nl/bb.

Let op! Dit formulier kunt u alleen gebruiken voor de tegemoetkoming kosten kinderopvang bij een sociaal medische indicatie. En als u geen recht heeft op de kinderopvangtoeslag van de Belastingdienst. Krijgt u de tegemoetkoming van ons? Dan krijgt u het bedrag dat u aan kinderopvangtoeslag zou hebben gekregen.

U betaalt dan zelf nog een klein gedeelte van de kosten van de kinderopvang. Wilt u voor dit deel ook een vergoeding, omdat u een laag inkomen heeft? Vul dan het 'formulier bijzondere bijstand met ander inkomen' in op www.ijsselgemeenten.nl/bb.

Formulier invullen

Vul dit formulier helemaal in. Let op:

- Als u een partner heeft, zijn de vragen ook voor uw partner;
- Onderteken het formulier. Heeft u een partner? Dan ondertekent ook uw partner het formulier.

Documenten inleveren

Samen met dit ingevulde en ondertekende formulier moet u ook documenten inleveren. Bij de vragen in het formulier staat om welke documenten het gaat. Heeft u een partner? Dan geldt dit ook voor uw partner.

Let op dat u soms ook de achterkant van een document moet kopiëren en inleveren. Levert u niet alle informatie of niet de juiste informatie in? Ontbreken er documenten of willen wij meer documenten zien? Dan krijgt u hierover bericht. Dan duurt het langer voordat wij uw aanvraag kunnen behandelen.

Formulier inleveren

Lever uw aanvraag zo snel mogelijk in. Voor veel kosten geldt dat u de vergoeding kunt aanvragen tot 13 weken na de datum van de rekening. Vraagt u de vergoeding later aan? Dan kan het zijn dat u de vergoeding later krijgt.

Stuur het formulier samen met de documenten naar dit adres. Een postzegel is niet nodig.

Sociale Zaken IJsselgemeenten (t.a.v. Aanvraag tegemoetkoming kosten kinderopvang SMI)
Antwoordnummer 760
2900 WE Capelle aan den IJssel

Behandeling van uw aanvraag

Een medewerker beoordeelt of uw aanvraag compleet is, of dat er nog documenten nodig zijn. Zijn er nog documenten nodig? Of wil de medewerker u nog spreken? Dan hoort u dat. Levert u de documenten niet (op tijd) in? Dan krijgt u geen vergoeding.

Is uw aanvraag compleet? Dan beoordelen wij uw aanvraag. U krijgt van ons een brief met de beslissing. Krijgt u de vergoeding? Dan betalen wij dit zo snel mogelijk op uw bankrekening of de bankrekening van de kinderopvang.

Heeft u vragen?

Vul dan het contactformulier in op www.ijsselgemeenten.nl/contactformulier of bel met de informatielijn van Sociale Zaken IJsselgemeenten: 010 - 284 84 57. Dat kan op werkdagen van 8.00 tot 14.00 uur.

Privacy

Wij behandelen uw informatie vertrouwelijk. Wij gebruiken uw informatie alleen voor het doel waarvoor we deze hebben ontvangen. Wij delen uw gegevens alleen met andere partijen als dit:

- volgens de wet verplicht is;
- nodig is om onze taken te doen.

Wij bewaren uw gegevens niet langer dan nodig. Het bewaren kan nodig zijn om:

- aan de wet te voldoen;
- onze taken goed te kunnen doen.

Wij willen onze taken goed doen. Om te weten wat beter kan, gebruiken we informatie van inwoners voor onderzoek. Wij zorgen ervoor dat onderzoeksresultaten niet te herleiden zijn tot individuele personen. Wilt u meer weten over dit onderwerp? Bijvoorbeeld hoe u uw gegevens kunt bekijken? Kijk dan op onze website: www.ijsselgemeenten.nl/privacy

Formulier aanvraag tegemoetkoming kosten kinderopvang Sociaal Medische Indicatie (SMI)

Voor mensen zonder bijstandsuitkering

Met dit formulier vraagt u de tegemoetkoming kosten kinderopvang aan als u geen bijstandsuitkering heeft. U heeft wel een ander inkomen zoals: loon, een WW-, arbeidsongeschiktheids-, IOAW- of IOAZ-uitkering. Voor mensen met een bijstandsuitkering is er een ander formulier. Lees de informatie bij dit formulier goed door. Vul het formulier helemaal in. Doe de gevraagde documenten erbij.

1. Gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
Geboortedatum : _____
Burgerservicenummer (BSN): _____

Bent u getrouwd of samenwonend?

- ☐ Ja ► Ga door naar **1.1 Gegevens partner**
☐ Nee ► Ga door naar **2. Aanvraag**

1.1 Gegevens partner

Voorletters en achternaam : _____
Geboortedatum : _____
Burgerservicenummer (BSN): _____

2. Aanvraag

Kinderopvang Sociaal Medische Indicatie

Voor- en achternaam kind 1 : _____

Geboortedatum kind 1 : _____

Voor- en achternaam kind 2 : _____

Geboortedatum kind 2 : _____

Voor- en achternaam kind 3 : _____

Geboortedatum kind 3 : _____

Maandelijkse kosten opvang : € _____

Stuur de volgende documenten mee:

- Verklaring zorgverlener waarom opvang nodig is, hoeveel uur/dagdelen per week en voor welke periode
- De plaatsingsovereenkomst van het kinderdagverblijf of de gastouder
- De rekening

3. Inkomsten

Vul in tabel 1 hieronder al uw inkomsten in. Bij aanvrager / partner geeft u aan van wie het inkomen is. * Streep daarbij door wat niet voor u geldt. Onder de tabel staat welke documenten u met uw aanvraag moet meesturen. Dit hangt af van de inkomsten die u invult.

Uw inkomsten

Soort inkomsten (bijvoorbeeld werk, alimentatie, uitkering)	Aanvrager / partner	Naam werkgever en/of de organisatie van andere uitkeringen	Bruto bedrag per maand
	Aanvrager / partner*		€
	Aanvrager / partner*		€
	Aanvrager / partner*		€
	Aanvrager / partner*		€

Stuur de volgende documenten mee:

- Loonstroken, Betaal- en /of uitkeringsoverzichten van uitkeringen, Lijfrenten, Ontvangen alimentatie of onderhoudsbijdrage, Inkomsten als zelfstandige (boekhoudkundige gegevens, enzovoort), Eventuele andere inkomsten

Heeft u wisselende inkomsten? Stuur dan de documenten van de afgelopen 3 maanden mee.

4. Alimentatie

Betaalt u alimentatie / onderhoudsbijdrage? Streep door wat niet voor u geldt: **ja / nee**

Zo ja, voor wie en hoeveel per maand? _____

Stuur de volgende documenten mee:

- bewijs waaruit blijkt dat u verplicht bent alimentatie te betalen
- bewijs van het bedrag dat u betaalt

5. Hulpverlening

Krijgt u hulp van een organisatie?

- ☐ Ja ► Wat is de naam van deze organisatie? : _____
- ☐ Nee ► Ga door naar 6. Overige informatie

6. Overige informatie

Bij uw aanvraag kijken wij naar uw persoonlijke situatie. Soms geven we de tegemoetkoming alleen bij een bijzondere situatie. Geldt voor u een bijzondere situatie? Omschrijf dat dan hier.

7. Rekeningnummer

Aan wie wilt u de tegemoetkoming uit laten betalen?

☐ **Aan mijzelf**

Wat is het IBAN rekeningnummer? : NL _____

Op welke naam staat de rekening? : _____

Wat is uw woonplaats? : _____

☐ **Aan de kinderopvang**

Wat is het IBAN rekeningnummer? : NL _____

Op welke naam staat de rekening? : _____

Wat is de plaats van de kinderopvang? : _____

Stuur de volgende documenten mee:

- Document met het rekeningnummer en de naam van deze organisatie.

8. Ondertekening

- ☐ Ik heb (wij hebben) alle informatie gelezen, begrepen en naar waarheid ingevuld.
- ☐ Ik geef (wij geven) Sociale Zaken IJsselgemeenten toestemming voor het volgende:
 - Onderzoek of alle gegevens kloppen;
 - Onderzoek naar andere informatie die nodig is voor deze aanvraag.
- ☐ Voor deze rekening(en) heb ik (hebben wij) niet eerder een vergoeding aangevraagd.

Plaats en datum: _____

Handtekening aanvrager:

Handtekening partner:
