

Aanvraag tegemoetkoming kosten kinderopvang sociaal medische indicatie

Goed om te weten! Eigen bijdrage

Het kan zijn dat aan u gevraagd wordt om een eigen bijdrage te betalen. Lukt het u niet om een eventuele eigen bijdrage te betalen? Neemt u dan contact op met onze afdeling Schulddienstverlening, via telefoonnummer 030 - 692 95 00 of via de mail schuldhulp@rsdkrh.nl. Dan gaan we samen op zoek naar een passende oplossing!

Datum ontvangst:

Gegevens aanvrager

Burgerservicenummer	
Voornamen	
Tussenvoegsel(s)	
Achternaam	
Straatnaam	
Huisnummer	
Huisnummer toevoeging	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Gegevens partner

Burgerservicenummer	
Voornamen	
Tussenvoegsel(s)	
Straatnaam	
Huisnummer	
Huisnummer toevoeging	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Kind(eren)

Voor wie vraagt u opvang aan?

Voornaam	
Tussenvoegsel(s)	
Achternaam	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer	
Aantal noodzakelijke uren kinderopvang	

Voornaam	
Tussenvoegsel(s)	
Achternaam	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer	
Aantal noodzakelijke uren kinderopvang	

Voornaam	
Tussenvoegsel(s)	
Achternaam	
Geboortedatum	
Burgerservicenummer	
Aantal noodzakelijke uren kinderopvang	

Sociaal medische indicatie

Omschrijft u hieronder uw sociaal-medische beperkingen, en waarom u kindervang nodig heeft.	
---	--

Voorliggende voorzieningen en alternatieve mogelijkheden

Ontvangt u kinderopvangtoeslag van de belastingdienst? Zo Ja, hoeveel? Voor hoeveel uren per maand?	
Kunt u voor de opvang gebruik maken van gesubsidieerde peuteropvang? (voorheen peuterspeelzaal)	
Kunt u voor de opvang gebruik maken van VVE-opvang (voor- en vroegschoolse educatie)?	
Kunt u of kan uw partner ouderschapsverlof opnemen?	
Kunt u of kan uw partner zorgverlof opnemen?	
Kunt u of kan uw partner minder gaan werken of gaan werken onder schooltijd?	
Kunt u opvang regelen binnen uw eigen netwerk?	
Kunt u voor de opvang gebruik maken van vrijwilligers?	

Betrokken instanties

U kunt hieronder aangeven welke instanties betrokken zijn bij uw gezin. Vermeld u daarbij de naam van de instantie en de contactgegevens. Denk aan de huisarts, het consultatiebureau, de jeugdconsulent, een jeugdverpleegkundige of een psychiater.

Naam instantie	
Contactgegevens	

Naam instantie	
Contactgegevens	

Naam instantie	
Contactgegevens	

Naam instantie	
Contactgegevens	

Bijzonderheden:.....

Betaling

Rekeningnummer	NL
Ten name van	

Ondertekening

Machtiging

Bij ondertekening van dit formulier machtigt u de RSD om informatie uit te wisselen met andere instanties, zoals de Belastingdienst of kinderopvanginstelling.

Verklaring

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld. Ik weet dat het onjuist invullen van dit formulier strafbaar is. Ik verklaar ermee bekend te zijn, dat mijn gegevens door de Regionale Sociale Dienst Kromme Rijn Heuvelrug op juistheid en volledigheid worden gecontroleerd bij andere instanties en personen en dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Datum.....

Aanvrager	Partner

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u mailen naar kinderopvang@rsdkrh.nl of langsbrengen bij de RSD.