

## Aanvraagformulier tegemoetkoming kosten kinderopvang sociaal medische indicatie

### 1. Persoonsgegevens

<b>Aanvrager</b>		<b>Partner</b>	
Naam		Naam	
BSN		BSN	
Geboortedatum		Geboortedatum	

Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		E-mail	

Is het opgegeven adres het hoofdverblijf van alle aanvragers?

ja  nee

Zo niet? Vermeld hieronder het adres van diegene die op een ander adres woont

Naam			
Adres			
Postcode		Woonplaats	

### 2. Financiële gegevens

*Verklaring Geregistreerd Inkomen kunt u zelf downloaden in "Mijn Belastingdienst" of telefonisch opvragen bij de Belastingdienst. **Lever de verklaring in met uw aanvraag!***

Inkomens verklaring aanvrager (over het voorgaand jaar)	€	bruto
Inkomensverklaring partner (over het voorgaand jaar)	€	Bruto
Is uw (gezins) inkomen met 25% gedaald of gestegen?	<input type="checkbox"/> ja voeg inkomensgegevens bij	<input type="checkbox"/> nee

### 3. Gegevens kinderen

Naam kind			
Geboortedatum		BSN	
Periode kinderopvang	van		tot

Naam kind			
Geboortedatum		BSN	
Periode kinderopvang	van		tot

Naam kind				
Geboortedatum			BSN	
Periode kinderopvang	van		tot	

Naam kind				
Geboortedatum			BSN	
Periode kinderopvang	van		tot	

#### 4. Motivatie Sociaal Medische Indicatie

*Beknopte beschrijving waarom SMI wordt geïndiceerd*

#### 5. Gegevens kinderopvanginstelling

Naam			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Soort kinderopvang	<input type="checkbox"/> Buitenschoolse opvang	<input type="checkbox"/> Gastouderopvang	<input type="checkbox"/> Kinderdagverblijf
IBAN			

**LET OP: Stuur de offerte van de kinderopvang mee.**

#### 6. Betaling

Ik machtig de gemeente om de tegemoetkoming over te maken naar de kinderopvanginstelling

**LET OP! Moet u een eigen bijdrage betalen, dan moet u deze zelf rechtstreeks overmaken aan de kinderopvanginstelling**

#### 7. Ondertekening

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

Plaats

Datum

Uw handtekening

Handtekening partner