

## Aanvraag Sociaal-Medische Indicatie kinderopvang

### Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u bij de gemeente Westland een sociaal-medische indicatie (SMI) voor de kosten van kinderopvang aanvragen. U komt alleen in aanmerking voor de SMI als u niet tot een doelgroep uit de Wet Kinderopvang behoort, maar wel kinderopvang nodig heeft, bijvoorbeeld omdat u of uw kind een lichamelijke, zintuiglijke, verstandelijke of psychische beperking heeft. Met behulp van dit formulier verstrekt u de gegevens die de gemeente nodig heeft om uw recht op een bijdrage te beoordelen.

### Wel of niet een sociaal-medische indicatie?

De bijdrage in de kosten van kinderopvang op grond van SMI is bedoeld voor ouder(s) die om sociale en/of medische redenen niet of onvoldoende voor hun kind(eren) kunnen zorgen. Om de indicatie vast te kunnen stellen, vraagt de gemeente een medisch advies op.

### Kinderopvang bij een geregistreerd kindercentrum

U komt alleen in aanmerking voor de SMI als het kinderdagverblijf, het gastouderbureau of de buitenschoolse opvang van uw kind(eren) geregistreerd is bij de gemeente. Kinderopvang bij een oppas of bij een familielid is niet geregistreerd.

### Zélf de gemeentebijdrage aanvragen

Met dit formulier kunt u zelf de SMI aanvragen. Vul het formulier in, voeg de gevraagde bijlagen toe en vergeet niet uw handtekening te zetten. Stuur het formulier naar: Gemeente Westland, Backoffice Sociale Zaken, t.a.v. WKO-smi, Antwoordnummer 25, 2670 VB Naaldwijk

**DE GEMEENTE BIJDRAGE WORDT NIET MET TERUGWERKENDE KRACHT TOEGEKEND, ZORG ERVOOR DAT U DE AANVRAAG TIJDIG INDIENT BIJ DE GEMEENTE WESTLAND.**

### Gegevens aanvragende ouder 1

Voorletters en achternaam

Adres

Postcode/woonplaats

Geboortedatum

Telefoonnummer

Burgerservicenummer

### Gegevens ouder 2

Voorletters en achternaam

Geboortedatum

Telefoonnummer

Burgerservicenummer

verzoekt/verzoeken in aanmerking te komen voor een bijdrage in de kosten kinderopvang.

**Gegevens kind(eren) waarvoor u deze aanvraag indient**Kind 1  jongen  meisjeKind 2  jongen  meisje

Achternaam \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Zijn er nog meer kinderen in uw gezin (waar geen aanvraag voor wordt gedaan)?

 ja nee**Vragen over Sociaal-Medische Indicatie**

Wat is de reden dat u en uw eventuele partner, niet zonder aanvullende opvang de zorg voor uw kind(eren) uit kunnen voeren. Als u schriftelijke bewijzen heeft, wilt u die dan met deze aanvraag insturen.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vragen over uw toestemming**

Geeft u toestemming aan uw huisarts of hulpverlener om uw gegevens te verstrekken aan de gemeente en/of de adviserende instantie?

 ja nee

Geeft u de adviserende instantie toestemming om uw gegevens te verstrekken aan de gemeente?

 ja nee**Gegevens kindercentrum/opvang:**

Naam kinderopvang \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

telefoonnummer \_\_\_\_\_

contactpersoon \_\_\_\_\_

**Periode, uren en kosten kinderopvang**

Naam kind	Periode	Aantal uren per dag	Gewenste dagen per week (ma/di/wo/do/vr)	Aantal uren per maand
	<input type="checkbox"/> heel jaar			
	<input type="checkbox"/> periode jaar			
	<input type="checkbox"/> heel jaar			
	<input type="checkbox"/> periode jaar			

De offerte van de kinderopvang meesturen bij deze aanvraag.

**Meesturen bij deze aanvraag:**

- ✓ Kopie van de offerte van de kinderopvang (plaatsingsovereenkomst)
- ✓ Kopie van uw bankpas (waar u bij toekenning het bedrag op gestort wilt hebben)
- ✓ Schriftelijke bewijzen waaruit de noodzaak voor de opvang blijkt (indien aanwezig)

**Hulp bij het invullen**

Het formulier is ingevuld met behulp van: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

**Ik geef toestemming om de beschikking ook te verzenden naar degene die mij heeft geholpen bij het invullen van het formulier of een (andere) hulpverlener:**

Naam en adres van de persoon en naam hulpverleningsinstantie

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening aanvragende ouder (niet de hulpverlener)

**Verklaring en ondertekening:**

Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld. Ik weet dat ik wijzigingen in mijn woonsituatie, persoonlijke- en financiële omstandigheden, onder overlegging van bewijsstukken, onmiddellijk moet doorgeven aan mijn klantmanager. Ik stem er ook mee in dat de door mij verstrekte gegevens, op grond van de wet, op juistheid en volledigheid worden gecontroleerd bij andere instanties en personen en dat mijn gegevens worden opgenomen in een gemeentelijke persoonsregistratie.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Handtekening ouder 2: \_\_\_\_\_