

Cliëntnummer	
Werkprocesnummer	

Aanvraagformulier bijdrage kinderopvang

Voorwaarden voor het indienen van een aanvraag:

Beschikken over een geldig legitimatiebewijs

Op het juiste adres staan ingeschreven in het bevolkingsregister van de gemeente Maastricht

Overleg een kopie van het geldige identiteitsbewijs, geen rijbewijs, van een identiteitskaart voor- en achterkant kopiëren indien u momenteel geen uitkering van de dienst ontvangt.

Hierbij wil ik / willen wij een aanvraag doen voor een bijdrage voor de kosten kinderopvang.

Ik wil / wij willen in aanmerking komen voor een vergoeding ingaande:

1. Gegevens ouder

Voorletters en achternaam	
Man/vrouw	<input type="radio"/> man <input type="radio"/> vrouw
Geboortedatum	
BSN-nummer	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

2. Gegevens partner

Heeft u een partner (echtgenoot of huisgenoot)?

Nee → **ga door naar vraag 3**

Ja, vul in, (adresgegevens alleen als uw partner een afwijkend adres heeft):

Voorletters en achternaam	
Man/vrouw	<input type="radio"/> man <input type="radio"/> vrouw
Geboortedatum	
BSN-nummer	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

3. Doelgroep

U heeft recht op een tegemoetkoming van de gemeente in de kosten van kindervang als u of uw partner (indien aanwezig) behoort tot één van onderstaande doelgroepen. Wilt u in onderstaande tabel aangeven tot welke doelgroep u behoort en uw partner, indien aanwezig?

Doelgroepen	Aanvrager	Partner
Ik heb een uitkering in het kader van de WWB, IOAW/IOAZ of ANW, ben ingeschreven bij het UWV en maak via de gemeente gebruik van een voorziening gericht op de arbeidsinschakeling, bijvoorbeeld een scholing, Transferium Werk en Bijstand of een werkervaringsplaats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb een uitkering in het kader van de WWB, IOAW/IOAZ of ANW, ben ingeschreven bij het UWV en volg een inburgeringstraject.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ik behoor niet tot bovenstaande doelgroepen, maar wil gebruik maken van kinderopvang op grond van een sociaal-medische indicatie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

Gegevens kinderen

Kind 1:

Voornamen	Achternaam	BSN-nummer	Geboortedatum
			__ - __ - ____

Soort opvang, (kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, gastouderopvang)	Aantal dagen opvang	Per week	Periode opvang
			Van: __ - __ - ____ T/m: __ - __ - ____

Naam kinderopvangorganisatie	
Straat- en huisnummer	
Postcode en plaats	
Contactpersoon	
Telefoonnummer	

Kind 2:

Voornamen	Achternaam	BSN-nummer	Geboortedatum
			__ - __ - ____

Soort opvang, (kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, gastouderopvang)	Aantal dagen opvang	Per week	Periode opvang

			Van: __ - __ - ____ T/m: __ - __ - ____
--	--	--	--

Gegevens kindercentrum of gastouderbureau kind 2

- Idem als bij kind 1
- Anders dan bij kind 1 namelijk:

Naam kinderopvangorganisatie	
Straat- en huisnummer	
Postcode en plaats	
Contactpersoon	
Telefoonnummer	

Kind 3:

Voornamen	Achternaam	BSN-nummer	Geboortedatum
			__ - __ - ____

Soort opvang, (kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, gastouderopvang)	Aantal dagen opvang	Per week	Periode opvang
			Van: __ - __ - ____ T/m: __ - __ - ____

Gegevens kindercentrum of gastouderbureau

- Hetzelfde als bij kind 1
- Hetzelfde als bij kind 2
- Anders dan bij kind 1 namelijk:

Naam kinderopvangorganisatie	
Straat- en huisnummer	
Postcode en plaats	
Contactpersoon	
Telefoonnummer	

Meer dan 3 kinderen

- Heeft u meer dan 3 kinderen, kruis dan dit hokje aan en vermeld hun gegevens in een bijlage bij dit formulier.

Eventuele toelichting:

4. Betaling

Aan wie wilt u dat de gemeente de tegemoetkoming overmaakt?

(Aankruisen wat van toepassing is)

- Kinderopvangorganisatie → vul het machtigingsformulier in
- Op de volgende rekening verzoek ik/ verzoeken wij de uitkering uit te betalen:

Naam rekeninghouder	Bank	Rekeningnummer

Alleen als u en uw partner een gesplitste uitbetaling verzoeken kunt u 2 rekeningnummers aangeven.

Verklaring

Ondergetekende(n), ik/wij verklaar/verklaren de hiervoor gevraagde gegevens naar waarheid te hebben verstrekt en dat geen omstandigheden, werkzaamheden en/of inkomsten zijn verzwegen. Het is mij/ons bekend dat het verstrekken van onjuiste en/of onvolledige gegevens kan leiden tot terugvordering of strafrechtelijke vervolging. Teveel betaalde uitkeringen zullen dan moeten worden terugbetaald.

Het is mij/ons ook bekend dat wijzigingen die het recht op de tegemoetkoming beïnvloeden, onmiddellijk schriftelijk moeten worden doorgegeven aan het Loket Kinderopvang van Werkplein Maastricht, zo mogelijk onder overlegging van bewijsstukken.

Verder stem/stemmen ik/wij ermee in dat naar de juistheid van de verstrekte gegevens een onderzoek wordt ingesteld en geeft/geven daarmee eveneens toestemming aan alle relevante bedrijven/instellingen om al die gegevens welke dienen voor een juiste beoordeling van de rechtmatigheid van de verleende c.q. te verlenen uitkering te verstrekken aan het Loket Kinderopvang van Werkplein Maastricht. Indien nodig kunnen aanvullende bewijsstukken opgevraagd worden.

Plaats,		
Datum,		
Handtekening van uzelf	Handtekening van uw partner	

Consulent:

Paraaf voor akkoord:

Datum:

Door het ondertekenen van dit formulier geeft u toestemming aan de kinderopvangorganisatie om wijzigingen in uw situatie telefonisch door te geven aan de belastingdienst. Vervolgens krijgt u van de belastingdienst een formulier dat u dient te ondertekenen en retour zenden. Pas op dat moment is de wijziging definitief.