

Opsturen:

U kunt dit aanvraagformulier Tegemoetkoming Kosten Kinderopvang samen met de gevraagde bewijsstukken opsturen naar:
Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid
Noardwest Fryslân
T.a.v. uitvoering WKO
Postbus 4
8800 AA Franeker

Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid
Noardwest Fryslân



Aanvraag Tegemoetkoming Kosten Kinderopvang

Waarom dit formulier

Met dit formulier kunt u bij de Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid Noardwest Fryslân een tegemoetkoming aanvragen voor de kosten van kinderopvang. U komt alleen in aanmerking voor zo'n tegemoetkoming, indien u behoort tot een van de doelgroepen van de Dienst (zie vraag 4 op het formulier).

1. Gegevens ouder

Voorletters en achternaam _____ M V
(voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden)

Adres _____

Postcode en plaats _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum | | | | | | | | | |

Burgerservicenummer _____

2. Heeft u een partner Nee → ga door naar vraag 4
(echtgenoot of huisgenoot)? Ja

3. Gegevens partner

Voorletters en achternaam _____
(voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden)

Adres _____
(alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)

Postcode en plaats _____
(alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)

Telefoonnummer _____
(alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)

Geboortedatum | | | | | | | | | |

Burgerservicenummer _____

4. Bepaling van de doelgroep

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

Doelgroepen	Ouder	Partner
U ontvangt een uitkering in het kader van de WWB, WIJ, IOAW, IOAZ of ANW én maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U ontvangt een uitkering op grond van de Wet inkomensvoorziening kunstenaars <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U bent jonger dan 18 jaar, volgt scholing of een opleiding en ontvangt algemene bijstand op grond van de WWB of kan zo'n uitkering ontvangen (een kopie van het inschrijfbewijs van de school bij dit aanvraag-formulier voegen) <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U bent een niet-uitkeringsgerechtigde (z.g. Nugger), als werkzoekende geregistreerd bij het Werkplein MartiniHûs én maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U bent een nieuwkomer die een inburgeringsprogramma volgt <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U bent ingeschreven bij een school of onderwijsinstelling (een kopie van het inschrijfbewijs van de school bij dit aanvraagformulier voegen) <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U hebt een inkomen uit arbeid, aangevuld met algemene bijstand op grond van de WWB <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U ontvangt een WW-uitkering en maakt gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U bent arbeidsgehandicapte als bedoeld in de Wet op de (re)integratie arbeidsgehandicapten die gebruik maakt van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling van het Uitvoeringsinstituut werknemersverzekeringen <i>of</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U hebt inkomen uit betaalde arbeid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Gegevens kinderen

Vermeld de naam, geboortedatum en het burgerservicenummer van het kind of de kinderen waarvoor u een tegemoetkoming kosten kinderopvang aanvraagt.

Aantal	Voornamen en achternaam	Burgerservicenummer	Geboortedatum
Kind 1	_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Kind 2	_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Kind 3	_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Kind 4	_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Kind 5	_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _

6. Gegevens kindercentrum of gastouderbureau

Naam kinderopvangorganisatie _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Contactpersoon _____

Telefoonnummer _____

Worden uw kind of kinderen bij meer dan één kinderopvangorganisatie opgevangen, kruis dan dit hokje aan en vermeld de gegevens in een bijlage bij dit formulier.

7. Periode en uren kinderopvang

Voor welke periode heeft u kinderopvang nodig?
(Aankruisen wat van toepassing is)

Voor het gehele kalenderjaar (tot en met 31 december)

Voor de volgende periode:

Kind 1	van	_ _ _ _ _ _ _ _ _	tot en met	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Kind 2	van	_ _ _ _ _ _ _ _ _	tot en met	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Kind 3	van	_ _ _ _ _ _ _ _ _	tot en met	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Kind 4	van	_ _ _ _ _ _ _ _ _	tot en met	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Kind 5	van	_ _ _ _ _ _ _ _ _	tot en met	_ _ _ _ _ _ _ _ _

Voor hoeveel uren heeft u kinderopvang nodig?
(neem de gegevens over van het contract of de offerte
van de kinderopvangorganisatie)

Kind 1 _____ uren per week / maand
Kind 2 _____ uren per week / maand
Kind 3 _____ uren per week / maand
Kind 4 _____ uren per week / maand
Kind 5 _____ uren per week / maand

Eventuele toelichting:

8. Betaling

Wanneer uw aanvraag voor een tegemoetkoming wordt toegekend, zal de Dienst elke maand een voorschot uitbetalen. De Dienst zal de tegemoetkoming rechtstreeks overmaken naar de kinderopvangorganisatie. → vul het machtigingsformulier in.

9. Ondertekening

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

Plaats

Datum

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Handtekening aanvrager/aanvraagster

Plaats

Datum

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Handtekening echtgeno(o)t(e)/partner
