



## Aanvraag Tegemoetkoming kosten kinderopvang 2008

### Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u bij de gemeente een tegemoetkoming aanvragen voor de kosten van kinderopvang. U komt alleen in aanmerking voor zo'n tegemoetkoming, indien u behoort tot één van de doelgroepen van de gemeente (zie vraag 4 op het formulier).

### Inleveren

U kunt dit formulier, voorzien van uw handtekening, inleveren bij de ontvangstbalie van de gemeente (Stadhuisplein 1) of opsturen naar de gemeente Alphen aan den Rijn, Afd. Werk & Bijstand, unit Werk, Kinderopvang, Antwoordnummer 12050, 2400 VD Alphen aan den Rijn. Er hoeft geen postzegel op de enveloppe.

Zo mogelijk bijvoegen: een kopie van het contract of de offerte van de instelling die de kinderopvang gaat verzorgen, inclusief de prijsgegevens.

### 1. Gegevens (doelgroep)ouder

- 1.1 Voorletters en achternaam .....  Vrouw  Man  
*(voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden)*
- 1.2 Adres .....
- 1.3 Postcode en plaats .....
- 1.4 Telefoonnummer ..... Mobiel nr. ....
- 1.5 Geboortedatum .....--.....--.....
- 1.6 Sofi-nummer .....

### 2. Heeft u een partner (echtgenoot of huisgenoot)?

- Nee → ga door naar vraag 4
- Ja

### 3. Gegevens partner

- 3.1 Voorletters en achternaam .....  Man  Vrouw  
*(voor gehuwde vrouwen ook de meisjesnaam vermelden)*
- 3.2 Adres .....
- (alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)*
- 3.3 Postcode en plaats .....
- (alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)*
- 3.4 Telefoonnummer ..... Mobiel nr. ....
- (alleen invullen als uw partner een ander adres heeft)*
- 3.5 Geboortedatum .....--.....--.....
- 3.6 Sofi-nummer .....

#### 4. Bepaling van de doelgroep

U heeft recht op een tegemoetkoming van de gemeente in de kosten van kinderopvang 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	Ouder	Partner
Ik ontvang een uitkering in het kader van de WWB, IOAW/IOAZ of Anw én maak gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling. (Naam klantmanager: .....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ontvang een uitkering op grond van de Wet inkomensvoorziening kunstenaars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben jonger dan 18 jaar, volg scholing of een opleiding en ontvang algemene bijstand op grond van de WWB of kan zo'n uitkering ontvangen (een kopie van het inschrijfbewijs bij dit aanvraagformulier bijvoegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben een niet-uitkeringsgerechtigde (NUG-er), ben als werkzoekende geregistreerd bij het CWI én maak gebruik van een voorziening gericht op arbeidsinschakeling. (naam klantmanager: .....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik volg een inburgeringsprogramma (naam klantmanager: .....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben ingeschreven bij een school of onderwijsinstelling, zoals bedoeld in de Wet Studiefinanciering 2000 en de Wet tegemoetkoming onderwijsbijdragen en studiekosten (een kopie van het inschrijfbewijs bij dit aanvraagformulier voegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb een inkomen uit arbeid, aangevuld met algemene bijstand op grond van de WWB (Naam klantmanager: .....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik doe een beroep op de SMI-regeling (Sociaal-Medische Indicatie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. Gegevens kinderen

Vermeld de naam, geboortedatum en het sofi-nummer van het kind of de kinderen waarvoor u een tegemoetkoming in de kosten van kinderopvang aanvraagt.

Aantal*	Voornamen en achternaam	Sofi-nummer	Geboortedatum
Kind 1			.....-..-.....
Kind 2			.....-..-.....
Kind 3			.....-..-.....

\*Heeft u meer dan 3 kinderen, vermeld dan hun gegevens in een bijlage bij dit formulier.

#### 6. Gegevens kindercentrum of gastouderbureau

- 6.1 Naam kinderopvangorganisatie\* .....
- 6.2 Adres .....
- 6.3 Postcode en plaats .....
- 6.4 Contactpersoon van de kinderopvangorganisatie .....
- 6.5 Telefoonnummer .....

\* Worden uw kinderen bij meer dan één kinderopvangorganisatie opgevangen, vermeld dan de gegevens in een bijlage bij dit formulier.

## 7. Periode en uren kinderopvang

Voor welke periode en uren heeft u kinderopvang nodig?

	Periode	Uren per week / maand
Kind 1	Van ..... - ..... - 2008 t/m ..... - ..... - 2008	..... uur per week/maand
Kind 2	Van ..... - ..... - 2008 t/m ..... - ..... - 2008	..... uur per week/maand
Kind 3	Van ..... - ..... - 2008 t/m ..... - ..... - 2008	..... uur per week/maand

## 8. Betaling

Wanneer uw aanvraag voor een tegemoetkoming in de kosten van kinderopvang wordt toegekend, zal de gemeente u elke maand een voorlopige tegemoetkoming uitbetalen.

**Verklaring: (s.v.p. aankruisen in het hokje wat uw keuze is)**

<input type="checkbox"/> <b>Ik wil graag dat de gemeente Alphen aan den Rijn de financiële kant voor mij regelt.</b>  Door het plaatsen van mijn handtekening onderaan deze brief <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Machtig ik de gemeente Alphen aan den Rijn om de gemeentelijke tegemoetkoming over te maken op de rekening van de kinderopvangorganisatie en</li> <li>▪ Geef ik toestemming aan de kinderopvangorganisatie om de eindafrekening aan de gemeente te sturen.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>Ik wil graag alles zelf regelen.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ik wil de gemeentelijke tegemoetkoming op mijn eigen rekeningnr. .... ontvangen.</li> <li>• Ik zorg zelf voor betaling aan de kinderopvangorganisatie en stuur de gemeente elke maand een kopie van het bank- of giroafschrift.</li> <li>• Ik stuur de gemeente elke maand een kopie van de nota van de kinderopvangorganisatie.</li> <li>• Ik stuur de gemeente binnen 4 weken na afloop van de kinderopvang de eindafrekening van de kinderopvangorganisatie.</li> </ul>
--	--

## 9. Ondertekening

Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld. Door het plaatsen van mijn handtekening stem ik ermee in dat de door mij verstrekte gegevens, op grond van de wet, op juistheid en volledigheid worden gecontroleerd bij andere instanties en personen.

Naam .....

Datum .....--.....--..... Handtekening aanvrager .....

Ondertekening door uw partner

Naam .....

Datum .....--.....--..... Handtekening partner .....