

In te vullen door gemeente

DSP: 02160007

Ridderstraat 250  
Postbus 136  
4100 AC Culemborg  
Telefoon: 0345 477 700  
E-mail: [bijzonderebijstand@culemborg.nl](mailto:bijzonderebijstand@culemborg.nl)  
Internet: [www.culemborg.nl](http://www.culemborg.nl)



## Aanvraagformulier tegemoetkoming kosten kinderopvang sociaal medische indicatie

### 1. Gegevens aanvrager

	Uzelf	Uw partner
Burgerservicenummer	.....	.....
Voorletters	.....	.....
Achternaam	.....	.....
Adres	.....	.....
Geboortedatum	.....	.....
Telefoonnummer	.....	.....
E-mailadres	.....	.....
Naam contactpersoon/ bewindvoerder	.....	.....

### 2. Algemeen

Kruis aan op wie de sociale of medische redenen van toepassing zijn:

- Op mijzelf
- Op mijn partner
- Op mijn kinderen. U moet dan de aanvraag doen bij de afdeling Jeugd. Neemt u hiervoor contact met een van de consulenten Jeugd van de gemeente op. Zij zijn van maandag tot donderdag tussen 9.00 en 13.00 en op vrijdag tussen 9.00 en 12.00 uur bereikbaar op telefoonnummer 0345 477 700.

Geef hieronder aan welke sociale of medische redenen er zijn. U kunt dit ook in een bijlage toevoegen bij deze aanvraag.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Let op!: Voor de vaststelling van de noodzaak van kinderopvang bij sociale of medische redenen vraagt het college van Burgemeester & Wethouders advies in bij een onafhankelijke organisatie die beschikt over deskundigheid om dit vast te stellen.

### 3. Inkomen

Geef hieronder aan wat het inkomen is van uzelf en uw partner en het toetsingsinkomen. \* aankruisen wat van toepassing is.

Soort inkomen uzelf\*

- Werk
- Uitkering of pensioen
- Alimentatie
- (Voorlopige) teruggave/heffingskorting(en)
- Kindgebonden budget
- Overige inkomsten

Soort inkomen partner\*

- Werk
- Uitkering of pensioen
- Alimentatie
- (Voorlopige) teruggave/heffingskorting(en)
- Kindgebonden budget
- Overige inkomsten

Toetsingsinkomen bruto per jaar € .....

Toetsingsinkomen bruto per jaar € .....

U kunt het toetsingsinkomen berekenen op de website van de Belastingdienst. Gaat u hiervoor naar [Belastingdienst.nl](http://Belastingdienst.nl) en zoek op 'toetsingsinkomen'.

### 4. Kosten

Geef hieronder aan voor welk kind u een vergoeding aanvraagt, om welk soort opvang het gaat en wat de kosten zijn. \* Kruis aan wat van toepassing is.

Naam kind .....		Geboortedatum .....		Burgerservicenummer .....	
<input type="checkbox"/> dagopvang	<input type="checkbox"/> buitenschoolse opvang	<input type="checkbox"/> gastouderbureau	<input type="checkbox"/> ouderparticipatiecrèche		
..... dagen per week		..... uur per maand		€ ..... per uur	
Naam kind .....		Geboortedatum .....		Burgerservicenummer .....	
<input type="checkbox"/> dagopvang	<input type="checkbox"/> buitenschoolse opvang	<input type="checkbox"/> gastouderbureau	<input type="checkbox"/> ouderparticipatiecrèche		
..... dagen per week		..... uur per maand		€ ..... per uur	
Naam kind .....		Geboortedatum .....		Burgerservicenummer .....	
<input type="checkbox"/> dagopvang	<input type="checkbox"/> buitenschoolse opvang	<input type="checkbox"/> gastouderbureau	<input type="checkbox"/> ouderparticipatiecrèche		
..... dagen per week		..... uur per maand		€ ..... per uur	

### 5. Schulden

- Heeft u of uw partner schulden?  Nee.
- Ja, ik heb mij aangemeld voor schuldhulpverlening of volg een traject schuldhulpverlening bij de gemeente Culemborg.
  - Ja, ik ben toegelaten tot de WSNP.
  - Ja, maar ik heb hier nog geen hulp voor;
    - Ik wil wel hulp, u mag mij bellen op telefoonnummer:
    - Ik heb (nu) geen hulp nodig.

## 6. Bewijsstukken

- Kopie van het identiteitsbewijs of verblijfsvergunning van uzelf, uw partner en alle gezinsleden.
- Kopie van uw bankpas (alleen als dit uw eerste aanvraag is en het rekeningnummer nog hetzelfde is).
- Kopie inschrijfbewijs opleiding, gegevens over duur opleiding en lesrooster.
- Laatste loonstrook of uitkeringsspecificatie van u en uw partner.
- Laatste (voorlopige) aanslag inkomstenbelasting (als u of uw partner een zelfstandig bedrijf of beroep heeft).
- Kopie offerte/contract van het kinderopvangcentrum.

## 7. Verklaring en handtekening

- Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. Ik weet dat het niet, of niet compleet doorgeven van informatie kan betekenen dat ik de tegemoetkoming moet terugbetalen of dat ik voor de strafrechter moet komen.
- Ik weet dat wij bij andere organisaties nakijken of wat u heeft doorgegeven klopt.

**Datum:**

**Handtekening van uzelf:**

**Handtekening van uw partner:**

## Opsturen

Stuur het volledig ingevulde formulier voorzien van de gevraagde gegevens naar:  
bijzonderebijstand@culemborg.nl

Of naar:

Gemeente Culemborg

Team Financiële Ondersteuning Inwoners

Postbus 136

4100 AC Culemborg

## Vragen?

Heeft u vragen? Neemt u dan op maandag tot donderdag tussen 09.00 en 13.00 uur contact met ons op. Op vrijdag zijn wij tussen 9.00 en 12.00 uur bereikbaar. Ons telefoonnummer is: 0345 477 700.

## Beoordeling

Binnen 8 weken krijgt u bericht over uw aanvraag.

### Let op!

*Het kan zijn dat wij voor het beoordelen van uw aanvraag meer informatie van u nodig hebben. Wij sturen u dan een e-mail of een brief. Hierin staat welke gegevens wij nodig hebben. Ook staat daarin voor welke datum wij deze gegevens nodig hebben. Dit zorgt er wel voor dat wij langer over de beoordeling van uw aanvraag mogen doen. Om dit te voorkomen vragen wij u het formulier compleet in te vullen en de gevraagde gegevens mee te sturen.*