

Aanvraagformulier Kinderopvang met Sociaal Medische Indicatie

ISD

Intergemeentelijke Sociale Dienst

Brabantse Wal



☐ Gemeente Steenbergen

☐ Gemeente Bergen op Zoom

Melding:

Melding:

Ontvangst:

Ontvangst:

Klant nummer:

Klant nummer:

Bovenstaande data en nummer worden door de ISD Brabantse Wal ingevuld

1. Persoonsgegevens aanvrager en evt. partner:

	Aanvrager	Echtgeno(o)t(e) / partner
Achternaam en voorletters		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Burgerservicenummer (BSN)		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
E-mailadres		
Nederlandse nationaliteit	☐ Ja ☐ Nee, volgende vraag	☐ Ja ☐ Nee, volgende vraag
Zo nee, heeft u dan een geldig verblijfsdocument ?	☐ Ja ☐ Nee	☐ Ja ☐ Nee
Soort, nummer en einddatum van uw identiteitsbewijs of verblijfsdocument	Soort: Nummer: Einddatum:	Soort: Nummer: Einddatum:

U moet een kopie van de voor- en achterkant van het geldig legitimatiebewijs (Nederlands paspoort of ID bewijs) of geldig verblijfsdocument van u en uw eventuele partner overleggen met vermelding van uw naam en BSNnummer (BSN).

2. Burgerlijke staat:

Aankruisen wat op dit moment op u van toepassing is			
☐ Gehuwd	☐ Geregistreerd partner	☐ Samenwonend	☐ Weduwe / weduwnaar
☐ (Wettig) gescheiden	☐ Gehuwd verlaten	☐ Ongehuwd	☐ Anders:

3. Woonsituatie:

Aankruisen wat op dit moment op u van toepassing is		
☐ Huurder	☐ Eigenaar van de woning	☐ Dak- of thuisloos
☐ Kostganger	☐ Inwonend bij ouders	☐ Anders t.w.:
☐ Kamerbewoner / onderhuurder	☐ Verblijvend in (zorg)instelling	

4. Vragen over leef - / woonsituatie:

4.1 Wonen er in uw woning personen <u>jonger dan 21 jaar</u> ?	☐ Ja, ga verder met vraag 4.2
	☐ Nee, ga verder met vraag 4.3

4.2 Vermeld hieronder de gegevens van de personen jonger dan 21 jaar

Achternaam en voorletters	Geboortedatum	BSN	Relatie met aanvrager aangeven *

*b.v.: Partner, kind(eren) en de evt. partner(s) van uw kind(eren) en/of andere familieleden zoals b.v. kleinkind(eren), (half)broer(s) / (half)zus(ers) en de evt. partners van uw (half)broer(s) / (half)zus(ers) en/of overige inwonende personen

4.3 Wonen er in uw woning personen van 21 jaar en ouder?
☐ **Ja, ga verder met vraag 4.4**
☐ **Nee, ga verder met vraag 5**
4.4 LET OP: Hier zijn meerdere antwoorden mogelijk, afhankelijk van uw leef- en woonsituatie

- ☐ Partner, kind(eren) en de evt. partner(s) van uw kind(eren) **en/of** andere familieleden zoals b.v. (schoon)ouders, grootouders, kleinkind(eren), (half)broer(s) / (half)zus(ers) en de evt. partners van uw (half)broer(s) / (half)zus(ers) **en/of** overige inwonende personen anders dan kostganger(s) en/of onderhuurder(s),
- deze personen invullen bij **vraag 4.5 en aansluitend vraag 4.6 beantwoorden**
- ☐ Kostganger(s) en/of onderhuurder(s);
- deze personen invullen bij **vraag 4.7**

4.5. Vermeld hieronder de gegevens van de personen 21 jaar en ouder

Achternaam en voorletters	Geboortedatum	BSN	Relatie met aanvrager aangeven *

*b.v.: Partner, kind(eren) en de evt. partner(s) van uw kind(eren) en/of andere familieleden zoals b.v. (schoon)ouders, grootouders, kleinkind(eren), (half)broer(s) / (half)zus(ers) en de evt. partners van uw (half)broer(s) / (half)zus(ers) en overige inwonende personen anders dan kostganger en/of onderhuurder

4.6. Welke personen genoemd onder bovenstaande vraag 4.5, volgen onderwijs of een beroepsopleiding en kunnen gelet op hun leeftijd aanspraak maken op studiefinanciering Wsf 2000 of tegemoetkoming WTOS of volgen een BBL-opleiding (beroepsbegeleidende leerweg)?

Vermeld hieronder de personen en vink mogelijkheid aan

Achternaam en voorletters	Onderwijs of beroepsopleiding
	☐ bestaat aanspraak op studiefinanciering o.g.v. Wsf 2000 ☐ bestaat aanspraak op tegemoetkoming o.g.v. WTOS? ☐ volgt beroepsopleiding via BBL-opleiding
	☐ bestaat aanspraak op studiefinanciering o.g.v. Wsf 2000 ☐ bestaat aanspraak op tegemoetkoming o.g.v. WTOS? ☐ volgt beroepsopleiding via BBL-opleiding

6. Kinderen:

**U moet hier de kinderen vermelden waarvoor de tegemoetkoming wordt gevraagd.
Alleen opvangplaatsen van kinderopvangorganisaties die bij de gemeente geregistreerd staan, komen in
aanmerking.**

**Bij deze aanvraag moet u altijd een kopie van het contract of de offerte van de kinderopvangorganisatie of het
gastouderbureau overleggen.**

Gegevens Kind 1

Achternaam en voorletters	
Geboortedatum	
BSN nummer	

Naam van de kinderopvanginstelling of het gastouderbureau	
Postcode, adres en telefoonnummer	

Soort kinderopvang	Dagopvang	☐ Ja	☐ Nee
	Buitenschoolse opvang	☐ Ja	☐ Nee
	Gastouderopvang	☐ Ja	☐ Nee

Ingangsdatum opvang	
Einddatum opvang **	
Aantal uren per maand	
Geschat aantal uren voor de gevraagde periode	
Gemiddelde kosten per uur	

Gegevens Kind 2

Achternaam en voorletters	
Geboortedatum	
BSN nummer	

Naam van de kinderopvanginstelling of het gastouderbureau	
Postcode, adres en telefoonnummer	

Soort kinderopvang	Dagopvang	☐ Ja	☐ Nee
	Buitenschoolse opvang	☐ Ja	☐ Nee
	Gastouderopvang	☐ Ja	☐ Nee

Ingangsdatum opvang	
Einddatum opvang **	
Aantal uren per maand	
Geschat aantal uren voor de gevraagde periode	
Gemiddelde kosten per uur	

Gegevens Kind 3	
Achternaam en voorletters	
Geboortedatum	
BSN nummer	

Naam van de kinderopvanginstelling of het gastouderbureau	
Postcode, adres en telefoonnummer	

Soort kinderopvang	Dagopvang	☐ Ja	☐ Nee
	Buitenschoolse opvang	☐ Ja	☐ Nee
	Gastouderopvang	☐ Ja	☐ Nee

Ingangsdatum opvang	
Einddatum opvang **	
Aantal uren per maand	
Geschat aantal uren voor de gevraagde periode	
Gemiddelde kosten per uur	

** In art. 8 Beleidsregels Sociaal Medische Indicatie staat het volgende m.b.t. de duur van de tegemoetkoming:

1. In beginsel bestaat er recht op een tegemoetkoming voor een periode van maximaal 6 maanden.
2. Deze periode kan, op basis van een nieuw onafhankelijk advies eenmalig verlengd worden met een periode van maximaal 6 maanden.

Indien u een beroep wenst te doen op de verlengingsmogelijkheid van 6 maanden overeenkomstig bovengenoemde beleidsregel, moet u zelf tijdig een nieuwe aanvraag Sociaal Medische Indicatie bij de ISD Brabantse Wal indienen.

7. Vragen t.b.v. het inkomen:

7.1 Ontvangt u (samen met uw evt. partner) op het moment van indiening van deze aanvraag een bijstandsuitkering voor levensonderhoud (niet IOAW of IOAZ) van de ISD Brabantse Wal?	☐ ja , ga verder met vraag 12
	☐ nee , ga verder met vraag 7.2

7.2. Inkomstengegevens:

1. Vul hieronder de inkomsten van uzelf en/of uw evt. partner in over de maand voorafgaande aan de aanvraag;
2. Kruis de betalingsperiode(n) aan;
3. Geef evt. wisselende inkomsten duidelijk aan.

	Betalingsperiode	Aanvrager	Echtgeno(o)t(e) / partner	Wisselende inkomsten
Inkomsten uit arbeid / dienstbetrekking	☐ per week netto ☐ per 4 weken netto ☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner
Inkomsten bij 18 jaar en ouder uit - studiefinanciering (Wsf 2000) - WTOS	☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner
Andere uitkeringen b.v. - WW, - ZW, - Wajong, - WAO, WIA, - ANW, - TW, - AOW, - Pensioen etc.	☐ per week netto ☐ per 4 weken netto ☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner
Inkomsten uit lijfrente of uit andere waardepapieren	☐ per week netto ☐ per 4 weken netto ☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner

Alimentatie / onderhoudsbijdrage (ook voor de minderjarige kinderen van u en/of uw partner)	☐ per week netto ☐ per 4 weken netto ☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner
Heffingskorting(en) belastingdienst: - combinatiekorting - minst verdienende partner	☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner
Stagevergoeding	☐ per week netto ☐ per 4 weken netto ☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner
Inkomsten uit zelfstandig bedrijf	☐ per week netto ☐ per 4 weken netto ☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner
Inkomsten uit freelance werkzaamheden	☐ per week netto ☐ per 4 weken netto ☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner
Andere inkomsten te weten:	☐ per week netto ☐ per 4 weken netto ☐ per maand netto	€	€	☐ aanvrager ☐ partner

*U moet de laatste loon- of uitkeringsspecificaties en bewijsstukken van andere soorten inkomsten in kopie bijvoegen met vermelding van uw naam en bsn
Daarop moet het adres van de werkgever of betalende instantie te worden vermeld*

Algemene informatie m.b.t. inkomen en de berekening van draagkracht, staat in de bijlage op pag.10

- 8. Vermogensgegevens:**
1. Vul hieronder de vermogensgegevens in van uzelf en/of uw evt. partner maar ook
 2. dat van uw evt. kind(eren) jonger dan 18 jaar. Denk daarbij o.a. aan:

		Aanvrager	Echtgeno(o)t(e) / partner	Minderjarige kind(eren) (jonger dan 18 jaar)
IBAN betaalrekeningen: - u moet alle rekeningnummers en saldi vermelden; - dus ook buitenlandse rek.nrs.; - maar ook rek.nrs. welke u niet meer gebruikt;	☐ Ja ☐ Nee	IBAN Rekeningnummer	IBAN Rekeningnummer	IBAN Rekeningnummer
	Saldo	Nr.	Nr.	Nr.
		€	€	€
	Saldo	Nr.	Nr.	Nr.
		€	€	€
	Als er meer rekeningen zijn dan op dit formulier passen, schrijft u de overige gegevens op een aparte bijlage die u bij dit formulier voegt.			
IBAN spaarrekeningen: - u moet alle rekeningnummers en saldi vermelden; - dus ook buitenlandse rek.nrs.; - maar ook rek.nrs. welke u niet meer gebruikt;	☐ Ja ☐ Nee	IBAN Rekeningnummer	IBAN Rekeningnummer	IBAN Rekeningnummer
	Saldo	Nr.	Nr.	Nr.
		€	€	€
	Saldo	Nr.	Nr.	Nr.
		€	€	€
	Als er meer rekeningen zijn dan op dit formulier passen, schrijft u de overige gegevens op een aparte bijlage die u bij dit formulier voegt.			
Contant geld	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
Auto's / motoren * zie onder	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
Caravan / camper / aanhanger * zie onder	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
Antiek / sieraden	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€

Woning in binnen- of buitenland	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
Ander (on)roerend goed in binnen- of buitenland	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
Lijfrentepolissen / koopsompolissen	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
Levensverzekeringen / spaarbrieven	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
Aandelen / obligaties / andere waarde papieren	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
<i>U moet de huidige afkoopwaarde van lijfrente / koopsompolissen, levensverzekeringen / spaarbrieven en aandelen / obligaties / andere waarde papieren opvragen bij uw bank of verzekeringsmaatschappij.</i>				
Andere bezittingen te weten:	☐ Ja ☐ Nee	€	€	€
<i>Andere bezittingen hiernaast beschrijven:</i>				

* Voor de waardebeoordeling van uw auto / motor e.d. kunt u gebruik maken van de autokoerslijsten van de ANWB / BOVAG en hierbij mag u dan uitgaan van de gehanteerde inkoop / inruilprijs. Hiervoor heeft u wel onderstaande gegevens nodig. Als de waarde niet via de ANWB / BOVAG wijze is te bepalen, kunt u gebruik maken van informatie op auto – motor verkoopsites. U moet dan zelf een reële waarde bepalen. Een reële waardebeoordeling is dan 75 % van de verkoopprijs.

(waarde van meerdere auto's / motoren graag op een aparte bijlage aangeven)	Auto		Motor	Caravan / camper / aanhanger	
Kenteken					
Merk					
Type en uitvoering					
Bouwjaardatum					
Brandstof	☐ Benzine ☐ Diesel	☐ Gas	☐ Benzine	☐ Benzine ☐ Diesel	☐ Gas
Huidige kilometerstand					

U moet de bewijsstukken van de ingevulde vermogensgegevens zoals opgenomen in vraag 8 in kopie bijvoegen met vermelding van uw naam en bsn

9. Overige inkomens- en vermogensvragen:

9.1 Heeft u en/of uw evt. partner op dit moment nog een aanspraak op geld of bezittingen b.v. uit erfenis?	☐ Ja	☐ Nee
9.2 Heeft u en/of uw evt. partner de laatste 6 maanden een schenking gedaan / ontvangen?	☐ Ja	☐ Nee
9.3 Heeft u en/of uw evt. partner nog aanspraak op inkomsten m.b.t. periode vóór de aanvraag?	☐ Ja	☐ Nee
9.4 Heeft u en/of uw evt. partner nog lopende bezwaar- / beroep- / ontslagprocedures waaruit u mogelijk inkomen of vermogen kan verkrijgen?	☐ Ja	☐ Nee

U moet de bewijsstukken van de ingevulde overige vermogensgegevens zoals opgenomen in vraag 9 in kopie bijvoegen met vermelding van uw naam en bsn

10. Schulden:

Persoonlijke lening / doorlopend krediet	Aanvrager	Echtgeno(o)t(e) / partner
	Nummer lening:	Nummer lening:
Saldo	€	€
	Nummer lening:	Nummer lening:
Saldo	€	€
Huurschuld	€	€
Achterstand gas / elektra / water	€	€
Schuld WSF	€	€

Andere schulden: bedrag noteren en soort schuld(en) beschrijven		
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€

Als er meer leningen / schulden zijn dan op dit formulier passen, schrijft u de overige gegevens op een aparte bijlage die u bij dit formulier voegt.

U moet de bewijsstukken van de ingevulde schuldgegevens zoals opgenomen in vraag 10 in kopie bijvoegen met vermelding van uw naam en bsn

Algemene informatie m.b.t. vrij te laten bescheiden vermogen, staat in de bijlage op pag.10

11. WSNP - Loonbeslag - Minnelijk traject schuldhulpverlening

Vindt er op het moment van deze aanvraag een inhouding plaats op het inkomen van u en/of uw partner t.b.v.: 1. een schuldsaneringsregeling o.g.v. de WSNP of 2. een executoriaal loonbeslag of 3. een aflossing o.g.v. een minnelijk traject van schuldhulpverlening, b.v. bij de Kredietbank West-Brabant?	☐ Ja , ga verder met vraag 11.1
	☐ Nee , ga verder met vraag 12

11.1 WSNP – Loonbeslag - Minnelijk traject schuldhulpverlening

Vanaf welke datum vindt de inhouding plaats voor: 1. een schuldsaneringsregeling WSNP of 2. een executoriaal loonbeslag of 3. een minnelijk traject van schuldhulpverlening ?	Ingangsdatum:
Op wiens inkomen vindt de inhouding plaats voor: 1. de schuldsaneringsregeling WSNP of 2. het executoriaal loonbeslag of 3. de aflossing o.g.v. een minnelijk traject van schuldhulpverlening?	☐ Inkomen aanvrager ☐ Inkomen partner ☐ Inkomen aanvrager en inkomen partner

Let op: U moet de volgende bewijsstukken bijvoegen indien de vragen 11 en 11.1 zijn ingevuld:

- de uitspraak van de schuldsaneringsregeling WSNP en de berekening Vrij te laten bedrag (Vtlb) **of**
- de gegevens van het executoriaal loonbeslag en berekening beslagvrije voet **of**
- de gegevens van het minnelijk traject schuldhulpverlening en de berekening Vrij te laten bedrag (Vtlb).

12. Betaalwijze:

De betaling van de tegemoetkoming voor de Sociaal Medische Kinderopvang wordt door Kinderopvang Op Maat (KOM), ten laste van het gemeentelijk budget Kinderopvang, uitbetaald aan de desbetreffende kinderopvangorganisatie(s) en / of het gastouderbureau. Uw gegevens worden door de ISD-BW aan KOM doorgezet t.b.v. de verwerking van het besluit.

13. Algemene informatie:

Wij wijzen u er nadrukkelijk op dat, door het indienen van uw aanvraag zonder de gevraagde bewijsstukken, de afhandeling van de aanvraag vertraging zal oplopen en dit gevolgen kan hebben voor de ingangsdatum van plaatsing van uw kind(eren) bij de kinderopvangorganisatie.

Informatie:

Indien u vragen mocht hebben, kunt u met ons contact opnemen via telefoonnummer 140164 of kijken op onze website isdbrabantsewal.antwoordopbijstand.nl.

U kunt deze aanvraag inleveren bij de loketten ISD-BW of toezenden aan de ISD-BW. Informatie over adressen en openingstijden loketten ISD-BW, staan op de website.

14. Verklaring en ondertekening:

Ik heb dit aanvraagformulier geheel naar waarheid ingevuld. De ISD Brabantse Wal (vervolg: ISD-BW) kan aan de hand hiervan vaststellen of ik recht heb op een tegemoetkoming. Ik heb geen informatie verzwegen die mogelijk kan leiden tot het afwijzen van deze aanvraag of tot het toekennen van een lagere verstrekking.

Ik weet dat de ISD-BW o.g.v. regelgeving de door mij ingevulde gegevens op dit aanvraagformulier zal controleren. Ik machtig de ISD-BW om een onderzoek in te stellen naar de juistheid en volledigheid van de verstrekte gegevens b.v. bij andere instanties en/of personen in binnen- en buitenland dan wel binnen basisregistraties en/of andere bestanden / gegevens, die noodzakelijk zijn voor de verificatie van de aanvraag, de verlening dan wel de voortzetting van de tegemoetkoming.

Controle van de inkomsten- en vermogensgegevens, zoals door u in dit aanvraagformulier zijn opgegeven, vindt altijd plaats door de medewerkers van de ISD-BW evt. middels het opvragen van gegevens bij uzelf.

Ik weet dat ik op verzoek of onverwijld uit eigen beweging mededeling moet doen van alle feiten, omstandigheden en wijzigingen welke van invloed kunnen zijn op mijn recht op een bijdrage dan wel de voortzetting hiervan.

Ik weet dat het onjuist/onvolledig invullen van dit aanvraagformulier gelijk staat aan inlichtingenfraude en dat een ten onrechte verstrekte tegemoetkoming zal worden teruggevorderd.

Ik weet ook dat ik bij twijfel contact kan opnemen met de ISD. Ik weet dat ik verplicht ben aan het college desgevraagd de medewerking te verlenen die redelijkerwijs nodig is voor de controle op de rechtmatige verstrekking van de bijdrage.

Ik stem ermee in, dat de ISD-BW mijn gegevens opneemt in een gegevensadministratie met inachtneming van de bepalingen in de Wet bescherming persoonsgegevens.

Plaats:

Datum:

Handtekening aanvrager:

Handtekening echtgeno(o)t(e) / partner:

versie 2-2016

Ruimte voor aanvullende opmerkingen:

Informatiebijlage bij het aanvraagformulier Kinderopvang met Sociaal Medische Indicatie van de gemeente Steenbergen en Bergen op Zoom

Algemene informatie inzake inkomen en berekening van evt. draagkracht:

O.g.v. art. 7 lid 3 van de Beleidsregels Sociaal Medische Indicatie wordt er bij de afhandeling van de aanvraag rekening gehouden met uw inkomen en uw evt. draagkracht(ruimte). Uw draagkracht is het gedeelte van uw inkomen, dat meer bedraagt dan de voor u van toepassing zijnde bijstandsnorm, inclusief vakantiegeld.

Bij het vaststellen van uw draagkracht wordt de volgende berekening gehanteerd:

1. 0 % van de draagkrachtruimte tot en met 120 % van de geldende kostendelersnorm;
2. 50 % van de draagkrachtruimte van meer dan 120 % tot en met 150 % van de geldende kostendelersnorm;
3. 100 % van de draagkrachtruimte over meer dan 150 % van de geldende kostendelersnorm.

2 voorbeeldnormen per 01-07-2015:

Norm in de Participatiewet	100 %	120 %	150 %
Alleenstaande ouder, 21 jaar of ouder	€ 962,63	€ 1.155,16	€ 1.443,95
Gehuwd – samenwonend (echtpaar), 21 jaar of ouder	€ 1.375,18	€ 1.650,22	€ 2.062,77

De bovengenoemde normbedragen zijn netto bedragen incl. vakantiegeld

Voorbeeld inkomen:

1. U bent gehuwd – samenwonend (echtpaar), 21 jaar of ouder en uw inkomen incl. vakantiegeld is € 1.550,75.
Er is dan geen draagkracht want uw inkomen zit tussen 100 % en 120 %
2. U bent gehuwd – samenwonend (echtpaar), 21 jaar of ouder en uw inkomen incl. vakantiegeld is € 1.850,75.
Er is dan wel draagkracht want uw inkomen zit tussen 120 % en 150 % en de draagkracht is dan 50 % van het bedrag tussen € 1.650,22 en uw inkomen € 1.850,75 en bedraagt dus: € 100,27 per maand.

Een definitieve vaststelling van een tegemoetkoming is mede afhankelijk van o.a. - uw leeftijd, - uw gezins- en - woonsituatie en - een mogelijke kostendelersnorm.

Aan deze voorbeeldberekening kunnen dus geen rechten worden ontleend!!

Algemene informatie inzake vermogen:

O.g.v. art. 7 lid 2 van de Beleidsregels Sociaal Medische Indicatie wordt er bij de afhandeling van de aanvraag rekening gehouden met uw vermogen. De vrij te laten vermogensgrenzen staan in art. 34 Participatiewet.

Voorbeeld: Vrij te laten vermogen per 01-01-2015 in art. 34 Participatiewet	
▪ Alleenstaande ouder <u>en</u> ▪ Gehuwd – samenwonend (echtpaar)	€ 11.790,00

Uw vermogen is het totaal bedrag van uw bezittingen (totaal vraag 8 + 9) minus het totaal bedrag van uw schulden (totaal vraag 10).

Is uw vermogen hoger dan het genoemde bedrag in art. 34 Participatiewet, dan komt u waarschijnlijk niet in aanmerking voor een tegemoetkoming.

Voor nadere informatie kunt u terecht op de website: isdbabantsewal.antwoordopbijstand.nl of telefonisch contact opnemen de ISD Brabantse Wal op telefoonnummer: 140164.