



Aanvraagformulier kinderopvang op sociaal medische indicatie

Voor wie is dit formulier?

Kinderopvang op sociaal medische indicatie is kinderopvang voor kinderen van 0 tot en met 12 jaar die, op grond van een sociale en/of medische reden bij de jeugdige of de ouder(s), dringend kinderopvang nodig hebben, maar waarbij de ouder(s) geen aanspraak kunnen maken op een tegemoetkoming in de kosten voor de kinderopvang en er geen andere oplossing voor de jeugdige beschikbaar is.

Met dit formulier kunt u kinderopvang op sociaal medische indicatie aanvragen. Dit is mogelijk bij één van de kinderopvangorganisaties waarmee de gemeente een contract of subsidierelatie voor kinderopvang op sociaal medische indicatie heeft. Deze kinderopvang kan u helpen met het invullen van het aanvraagformulier.

Gegevens van kind(eren) waarvoor u deze aanvraag indient		
	Kind 1	Kind 2
Voorletters en voornaam		
Achternaam		
Geslacht (jongen/meisje)		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Benodigde opvang: kinderdagverblijf of buitenschoolse opvang		
Aantal dagen opvang		
Gewenste periode opvang		
Voorkeur voor bepaald(e) kdv/bsso		

Gezinssituatie		
<input type="checkbox"/> Tweeoudergezin	<input type="checkbox"/> Eenoudergezin	<input type="checkbox"/> Anders, nl. ...

Gegevens van ouder(s)/verzorger(s)		
	Ouder/Verzorger 1	Ouder/Verzorger 2 ²
Voorletter(s)+achternaam		
Geboortedatum		
Burgerservicenummer		
Adres ¹		
Postcode en woonplaats ¹		
Telefoonnummer		
Emailadres		

¹ Indien anders dan uw kind(eren)

² Indien van toepassing

Omstandigheden voor aanvraag kinderopvang op sociaal medische indicatie

► Voeg een schriftelijke verklaring toe van een gekwalificeerde zorgaanbieder of klantmanager Wet werk en bijstand waarin de noodzaak tot kinderopvang op sociaal medische indicatie wordt beschreven.

Gegevens inkomen

► Als de aanvraag wordt toegekend, moet u een deel van de kosten van de kinderopvang zelf betalen. Deze eigen bijdrage is inkomensafhankelijk. Voeg daarom inkomensgegevens toe (bijv. een salarisspecificatie, jaaropgave of gegevens over inkomensondersteuning, zoals een uitkering of schuldhulpverlening). De kinderopvangorganisatie kan dan voor u berekenen hoe hoog uw eigen bijdrage wordt als de aanvraag wordt toegekend.

Wat gebeurt er na ontvangst van het aanvraagformulier door de gemeente?

Het team Jeugd- en Gezinshulp van de gemeente neemt contact met u op om u uit te nodigen voor een gesprek over de aanvraag voor kinderopvang op sociaal medische indicatie. Als er een medische reden is waarom u kinderopvang op sociaal medische indicatie aanvraagt, dan zal de gemeente een medisch adviseur verzoeken om onderzoek naar uw situatie te doen. Zij zullen u en/of uw kind(eren) dan oproepen voor een gesprek. Op basis van het gesprek en eventueel het onderzoek door de medisch adviseur neemt de gemeente een besluit over de aanvraag.

Toestemming doorsturen aanvraag naar gemeente Zoetermeer

Geeft u toestemming aan de kinderopvangorganisatie om dit aanvraagformulier inclusief benodigde bijlagen (verklaring noodzaak) door te sturen naar de gemeente Zoetermeer?	Ja / nee*
Geeft u toestemming aan de gemeente Zoetermeer om – indien uit de aanvraag blijkt dat er een medische reden is voor de aanvraag – uw aanvraag inclusief verklaring over de noodzaak door te sturen naar de medisch adviseur?	Ja / nee*
Geeft u toestemming aan de gemeente Zoetermeer om door te sturen naar de Jeugdgezondheidszorg, zodat zij evt. begeleiding aan kunnen bieden?	Ja / nee*

**doorhalen wat niet van toepassing is*

Ondertekening

Plaats en datum	
Ouder/Verzorger 1	
Ouder/Verzorger 2	

Let op!

Het is belangrijk dat het aanvraagformulier wordt ondertekend. Zonder handtekeningen is de aanvraag niet geldig en kan de gemeente de aanvraag niet in behandeling nemen.

Het formulier dient te worden opgestuurd naar de kinderopvangorganisatie van uw keuze, die het vervolgens doorstuurt aan Jeugd- en Gezinshulp van de gemeente Zoetermeer.



Aanvraagformulier herindicatie kinderopvang smi

Gegevens kind(eren):	
Naam	
Adres	
Postcode/Plaats	
Geboortedatum	
BSN	

Gegevens ouder/verzorger:	
Naam	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	
BSN	

Einde looptijd huidige indicatie	
Einddatum	

Toelichting op aanvraag herindicatie door de kinderopvangorganisatie	
Consult medisch adviseur nodig?	

Ondertekening ouder(s)/verzorger(s)	
Plaats en datum	
Ouder/Verzorger 1	
Ouder/Verzorger 2	

Toevoegen: Een schriftelijke verklaring van een gekwalificeerde zorgaanbieder waarin de noodzaak tot verlenging van de kinderopvang op sociaal medische indicatie plaatsing wordt beschreven.

Contactgegevens kinderopvangorganisatie	
Datum	
Naam kinderopvangorganisatie	
Naam contactpersoon	
Telefoonnummer contactpersoon	

Deze aanvraag met de verklaring noodzaak, acht weken vóórdát de plaatsing verloopt, opsturen naar de kinderopvangorganisatie van uw keuze, die dit vervolgens opstuurt naar Jeugd en Gezinshulp van de Gemeente Zoetermeer.

