



**In te vullen door medewerker SZ**

Werkopdrachtnummer : \_\_\_\_\_

Cliëntnummer : \_\_\_\_\_

Ingekomen op : \_\_\_\_\_

## AANVRAAG TOESLAG KOSTEN KINDEROPVANG

### Waarom dit formulier?

Met dit formulier kunt u bij de gemeente een toeslag aanvragen voor de kosten van kinderopvang.

U komt alleen in aanmerking voor een toeslag als u een uitkering van de gemeente ontvangt en de kinderopvang noodzakelijk is voor volgen van een traject of als u parttime werkt.

### Bewijsstukken meesturen

Om uw aanvraag te beoordelen hebben wij een overzicht nodig per kind van de kosten kinderopvang. Dat staat in de plaatsingsovereenkomst die u van uw kinderopvanginstelling heeft gekregen. **Stuur een kopie van de plaatsingsovereenkomst mee met uw aanvraag.**

### Formulier met bewijsstukken terugsturen

Het ingevulde en ondertekende formulier stuurt u samen met een kopie van de plaatsingsovereenkomst(en) naar:

*Hoofdafdeling Sociale Zekerheid, team kinderopvang  
Antwoordnummer 972  
3800 VB Amersfoort*

Er hoeft geen postzegel op de envelop.

### Vragen?

Heeft u vragen over dit formulier of over uw toeslag dan kunt u contact opnemen met het team kinderopvang. Zij zijn bereikbaar via telefoonnummer 14 033 of via e-mailadres [wko-amersfoort@amersfoort.nl](mailto:wko-amersfoort@amersfoort.nl).

### Persoonlijke gegevens

	Aanvrager	Partner
Naam	_____	_____
Geboortedatum	_____	_____
Burgerservicenummer (BSN)	_____	_____
Adres	_____	_____
Postcode en woonplaats	_____	_____
Telefoonnummer	_____	_____

### Gegevens kind 1

Naam	_____
Burgerservicenummer (BSN)	_____
Geboortedatum	_____
Naam kinderopvanginstelling	_____
Aantal uren opvang per maand	_____
Opvang voor de periode	van _____ t/m _____
Gemiddelde prijs per uur	€ _____

## Gegevens kind 2

Naam

Burgerservicenummer (BSN)

Geboortedatum

Naam kinderopvanginstelling

Aantal uren opvang per maand

Opvang voor de periode

van

t/m

Gemiddelde prijs per uur

€

## Gegevens kind 3

Naam

Burgerservicenummer (BSN)

Geboortedatum

Naam kinderopvanginstelling

Aantal uren opvang per maand

Opvang voor de periode

van

t/m

Gemiddelde prijs per uur

€

## Betaling

Aan wie wilt u dat de gemeente de toeslag overmaakt?

Mijzelf op bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_

Ik machtig de gemeente om de vergoeding over te maken aan mijn kinderopvangorganisatie.

*Aankruisen wat van toepassing is.*

## Toestemming informatie-uitwisseling

Ik geef toestemming om een kopie van de beschikking over de toeslag kosten kinderopvang aan mijn kinderopvangorganisatie te sturen.

ja

nee

*Let op! Als u geen toestemming geeft, bent u er zelf verantwoordelijk voor dat uw kinderopvangorganisatie de juiste informatie over uw vergoeding krijgt. Die informatie hebben ze nodig voor het berekenen van uw eigen bijdrage.*

## Ondertekening

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

**Aanvrager**

**Partner**

Handtekening

Datum

## Meesturen met uw aanvraag

Om uw aanvraag te beoordelen hebben wij van u nodig:

- Kopie van de plaatsingsovereenkomst (per kind)