



Aanvraagformulier Sociaal Medische Indicatie (SMI)

Met dit formulier doet u een aanvraag voor een vergoeding van de kosten voor kinderopvang op basis van een Sociaal Medische Indicatie (SMI).

Wanneer u volgens de Wet kinderopvang geen recht heeft op kinderopvangtoeslag, dan kunt u bij sociaal-medische problemen binnen uw gezin of wanneer de ontwikkeling van uw kind in het gedrang is, mogelijk deze tegemoetkoming krijgen.

Wat kunt u na inleveren van het ingevulde aanvraagformulier verwachten?

Heeft u de aanvraag volledig ingevuld en voorzien van alle gegevens bij ons ingediend? Wij kunnen contact met u opnemen voor extra informatie of een gesprek. Binnen 8 weken na dagtekening nemen we een besluit.

Begint u al met kinderopvang voordat u ons besluit heeft ontvangen? Dan loopt u het risico de kosten voor opvang zelf te moeten betalen omdat u nog niet weet of u een SMI krijgt.

Uw gegevens

- Voorletter(s)
- Achternaam
- Geboortedatum
- Burgerservicenummer
- Adres
- Postcode, woonplaats
- Telefoonnummer
- E-mailadres
- Bankrekeningnummer

Gegevens toeslagpartner (indien van toepassing)

- Voorletter(s)
- Achternaam
- Geboortedatum
- Burgerservicenummer
- Adres
- Postcode, woonplaats
- Telefoonnummer
- E-mailadres



Gegevens kind(eren) waarvoor u deze aanvraag doet

- Voorletter(s)
- Voornaam
- Achternaam
- Geboortedatum
- Burgerservicenummer
- Adres
- Postcode, woonplaats

Heeft u al opvang voor uw kind(eren)? Of weet u bij welke organisatie u kinderopvang wilt? ja/nee

Gegevens kinderopvang of gastouder

- Naam
- Adres
- Postcode, plaats
- Telefoonnummer
- Bankrekeningnummer

Benodigde dagdelen

- Hoeveelheid dagdelen per week

Beschrijf in het kort wat de reden is voor uw aanvraag.

Uitleg situatie en reden kinderopvang:

Gegevens betrokken professional/hulpverlener (indien van toepassing):

- Naam
- Achternaam
- Organisatie
- E-mailadres
- Telefoonnummer

De gemeente kan contact opnemen met deze hulpverlener. Het gaat daarbij alleen om de informatie die nodig is voor onderzoek en advies over de SMI-aanvraag.

Betaling van de vergoeding vanuit SMI



- Bankrekeningnummer
- Ten name van

Wat stuurt u mee met dit ingevulde formulier?

- Kopie(ën) van de inkomsten van u en uw partner (recente salaris- of uitkeringsspecificatie). Dit is nodig om de hoogte van de vergoeding te kunnen bepalen.
- Kopie van het contract met de kinderopvang (als u dat al heeft).

Ondertekening

- Ik heb dit formulier gelezen en naar waarheid ingevuld.
- Ik weet dat ik wijzigingen in mijn woonsituatie, persoonlijke en financiële omstandigheden moet doorgeven.
- Ik geef de gemeente toestemming om bij de betrokken hulpverlener informatie op te vragen over de sociaal-medische situatie van mijn gezin.

Datum

Plaats

Handtekening

Handtekening partner (indien van toepassing)