



Dit formulier is bestemd voor:

Gemeente Putten, Fontanusplein 1  
Postbus 400, 3880 AK Putten

Voor inlichtingen:

Servicebalie

T (0341) 359 611

# Vergoeding kosten kinderopvang sociaal medische indicatie Aanvraag 2025

Heeft u sociale of medische problemen en wilt u uw kind of kinderen naar de kinderopvang brengen? En krijgt u geen kinderopvangtoeslag? Dan kunt u een sociaal-medische indicatie (SMI) aanvragen.

Daarmee krijgt u (een deel van) de kosten van kinderopvang vergoed.

## Kom ik in aanmerking?

U kunt in aanmerking komen voor de tegemoetkoming als u:

- inwoner bent van Putten en uw kind of kinderen wonen op hetzelfde adres als u.
- uw kind of kinderen in het gezin hebben een leeftijd tussen 0 tot en met 12 jaar.
- u heeft geen recht op geld voor kinderopvang van de Belastingdienst of UWV.
- u bent langere tijd ziek of heeft problemen in uw gezin. Waardoor u niet goed voor uw kind of kinderen kunt zorgen.
- u volgt een behandeling of krijgt begeleiding of u gaat dit doen of krijgen.

## 1. Uw gegevens

Voorletters : ..... Voornamen : .....  
Voorvoegsel(s) : ..... Achternaam : .....  
Straatnaam : .....  
Huisnummer : ..... Toevoeging : .....  
Postcode : ..... Woonplaats : .....  
Telefoonnummer : .....  
E-mailadres : .....  
Geboortedatum : .....  
BSN : .....  
IBAN-nummer : .....  
Leefsituatie :  alleenstaand (ga naar vraag 3)  gehuwd of samenwonend

## 2. Gegevens partner

Voorletters : ..... Voornamen : .....  
Voorvoegsel(s) : ..... Achternaam : .....  
BSN-nummer : .....  
Geboortedatum : .....

### 3. Bepaling van de doelgroep

U heeft recht op een tegemoetkoming van de gemeente in de kosten van kinderopvang als onderstaande situaties bij u of uw partner van toepassing zijn.

U of uw partner heeft geen recht op kinderopvangtoeslag van de belastingdienst

Aanvrager                       Partner

Door lichamelijke, psychische of sociale problemen bent u (tijdelijk) niet in staat om voor uw kinderen te zorgen. Kinderopvang kan een (tijdelijke) oplossing bieden om u te ontlasten en/of de ontwikkeling van uw kind te stimuleren.

Aanvrager                       Partner

### 4. Gegevens van kinderen

Vermeld de naam, geboortedatum en BSN van het kind of waarvoor u een tegemoetkoming kosten kinderopvang aanvraagt.

Kind 1

Voorletters : ..... Voornamen : .....

Voorvoegsel(s) : ..... Achternaam : .....

BSN-nummer : .....

Geboortedatum : .....

Kind 2

Voorletters : ..... Voornamen : .....

Voorvoegsel(s) : ..... Achternaam : .....

BSN-nummer : .....

Geboortedatum : .....

Kind 3

Voorletters : ..... Voornamen : .....

Voorvoegsel(s) : ..... Achternaam : .....

BSN-nummer : .....

Geboortedatum : .....

### 5. Reeds bestaande kinderopvang

Maakt één van uw kinderen waarvoor u een tegemoetkoming op basis van sociaal-medische indicatie aanvraagt al gebruik van kinderopvang via een andere regeling? (Denk aan de VVE)

Nee                                       Ja, vul de gegevens in:

Aantal kinderen : .....

Aantal uren per week : .....

Naam kinderopvang : .....

## 6. Gegevens kinderopvangorganisatie of gastouderbureau

(let op: de opvanginstelling moet geregistreerd zijn in het Landelijk Register Kinderopvang)

Naam kinderopvang : .....

Adres : .....

Postcode en plaats : .....

Contactpersoon : .....

Telefoonnummer : .....

Voeg een offerte of een contract met de kinderopvangorganisatie toe. Hierin moet in ieder geval staan:

- het aantal uren kinderopvang per kind
- de kostprijs per uur
- de aanvangsdatum van de opvang

## 7. Periode en uren kinderopvang

Voor welke periode heeft u kinderopvang nodig?

Kind 1 van ...../...../..... (datum) tot en met ...../...../..... (datum)

Kind 2 van ...../...../..... (datum) tot en met ...../...../..... (datum)

Kind 3 van ...../...../..... (datum) tot en met ...../...../..... (datum)

Voor hoeveel uren heeft u kinderopvang nodig?

Kind 1 ..... uren per week / per maand \*

Kind 2 ..... uren per week / per maand \*

Kind 3 ..... uren per week / per maand \*

\* omcirkel waar het omgaat

De reden dat u deze opvang nodig heeft is:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Bewijsstukken toevoegen

Graag de volgende bewijsstukken met het formulier opsturen:

- Informatie over de hoogte van uw inkomen. Eventueel ook van uw partner. (Heeft u een bijstandsuitkering? Dan zijn uw gegevens bekend.) Denk aan:
  - Een kopie van de specificatie inkomen en de laatste jaaropgave(s)
  - Een kopie van uw laatste definitieve aanslag inkomstenbelasting
  - Een inkomensverklaring (IB60) van de Belastingdienst.
- Een kopie van een geldig identiteitsbewijs (rijbewijs, paspoort of identiteitskaart).
- Een leesbare kopie van uw bankpas of een rekenafschrift met daarop uw naam en adres.

En als u dit heeft:

- Een verslag van een hulpverlener met uitleg van uw situatie.
- Kopie van het ondertekende contract kinderopvang met het urenoverzicht.

### 8. Betaling

Wanneer uw aanvraag voor een tegemoetkoming wordt toegekend, betalen wij u maandelijks het vastgestelde bedrag uit nadat u de factuur heeft ingeleverd.

Op welk rekeningnummer wilt u het bedrag uitbetaald krijgen?

Bankrekeningnummer (IBAN) : .....

Ten name van : .....

### 9. Ondertekening

Door het ondertekenen van dit formulier verklaart u dat u dit formulier eerlijk en naar waarheid heeft ingevuld. Hierdoor kan de gemeente Putten vaststellen of u recht heeft op een tegemoetkoming.

Putten, : .....(datum)

Handtekening aanvrager : .....

Handtekening partner : .....