

Aanvraagformulier vergoeding kinderopvang op sociaal medische indicatie (SMI)

**Voor wie is dit formulier?***De SMI is bedoeld als een tijdelijke regeling, waarbij ouders door sociale/psychische of lichamelijke problemen tijdelijk onvoldoende voor hun kinderen kunnen zorgen en kinderopvang daardoor tijdelijk noodzakelijk is. De SMI-indicatie wordt uitgeschreven door de jeugd-en gezinscoach van de gemeente Alkmaar.*

Heeft u moeite met het invullen van dit formulier dan kunnen medewerkers van Mee& de Wering ([toeslagenservicepunt](https://www.meewering.nl/ik-zoek-hulp/regelgeving-geldzaken/algemene-informatie/)) u hierbij helpen.

1. aanvrager

Voorletters en achternaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mobiel) telefoonnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mailadres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heeft u gezag over uw kind ?

O ja

O nee

Heeft u een partner/woont u samen?  
(wat wij bedoelen met ‘partner’, vindt u bij de [Belastingdienst](https://www.belastingdienst.nl/wps/wcm/connect/bldcontentnl/belastingdienst/prive/toeslagen/hoe_werken_toeslagen/kan_ik_toeslag_krijgen/partner/))

O ja

O nee

Voorletters en achternaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heeft u gezag over uw kind?

O ja

O nee



2. Voor welk kind vraagt u SMI-vergoeding aan?

Kind 1

Voornaam en achternaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heeft u al eerder een SMI-indicatie ontvangen?

O ja Startdatum SMI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Einddatum SMI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O nee

Zit uw kind op de peuterspeelzaal?

O ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dagdelen per week

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ naam kinderopvangorganisatie

O nee

Heeft uw kind een vve indicatie? (informatie over vve vindt u op www.alkmaar.nl )

O ja

O nee

Kind 2

Voornaam en achternaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heeft u al eerder een SMI-indicatie ontvangen?

O ja Startdatum SMI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Einddatum SMI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O nee

Zit uw kind op de peuterspeelzaal?

O ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dagdelen per week

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ naam kinderopvangorganisatie

O nee



Heeft uw kind een vve indicatie? (informatie over vve vindt u op www.alkmaar.nl )

O ja

O nee

3. Heeft u nu recht op de kinderopvangtoeslag van de belastingdienst?

(informatie over recht op kinderopvangtoeslag vindt u op [www.toeslagen.nl)](http://www.toeslagen.nl/)

O ja voor hoeveel uren per maand? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uren per maand   
O nee

Heeft u dit kalenderjaar eerder kinderopvangtoeslag ontvangen?

Misschien maakt u aanspraak op “rest-uren”, informatie hierover vindt u op [www.toeslagen.nl](http://www.toeslagen.nl/)   
(Kijkt u bij kinderopvangtoeslag/welk deel van de opvangkosten krijg ik vergoed?)

O ja voor hoeveel uren per maand en voor welk kind? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_uren per maand

naam kind(eren):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O nee

4. Inkomen

De tegemoetkoming SMI is inkomensafhankelijk. De hoogte van de vergoeding berekenen wij naar uw bruto jaarinkomen. Om uw bruto jaarinkomen te bepalen, vragen we aan u   
inkomstengegevens (en indien van toepassing uw partner), over dit kalenderjaar. Wilt u kopieën van bewijsstukken van uw inkomsten meesturen?

Heeft u een uitkering?

O ja

Wat voor een soort uitkering is dit? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O nee

Volgt u scholing of een re-integratietraject?

O ja

O nee



Heeft uw partner een uitkering?

O ja

Wat voor een soort uitkering is dit? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O nee

Volgt uw partner scholing of een re-integratietraject?

O ja

O nee

Bent u of is uw partner onder bewind gesteld?

O ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_naam

O nee

5. Bewijsstukken meesturen

Wilt u de volgende bewijsstukken meesturen met deze aanvraag:

* Kopie inkomstengegevens van uzelf (IB-60 salarisspecificatie of gegevens over inkomensondersteuning, zoals een uitkering of schuldhulpverlening)
* Brief specialist, hulpverlener of begeleider
* Indien van toepassing een kopie bewijs scholing/re-integratietraject/inburgeringstraject

Heeft u een partner? Wilt u dan als extra bewijsstuk van uw partner meesturen:

* Kopie inkomstengegevens



6. Verklaring, machtiging en ondertekening

Heeft iemand anders dan uzelf dit formulier ingevuld?

O nee O ja, namelijk (naam): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

organisatie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefoonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Gemeente Alkmaar om de vergoeding SMI rechtstreeks over te maken aan uw kinderopvanginstelling.   
Aan het overmaken van de vergoeding door de gemeente aan uw kinderopvanginstelling kunt u als ouder geen rechten ontlenen. Als ouder blijft u eindverantwoordelijk.

Met de ondertekening van dit formulier, verklaart u dat u alle vragen naar waarheid heeft beantwoord en niets heeft verzwegen. Als u door onjuiste informatie, onterecht of teveel vergoedingen heeft ontvangen moet u dat terugbetalen.

Ook geeft u toestemming aan het team Jeugd om gegevens over u en uw gezin te delen met de door u gekozen kinderopvangorganisatie. Voor gegevensuitwisseling met andere organisaties vraagt het team Jeugd u om toestemming.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum handtekening aanvrager handtekening partner

Inleveren van het formulier

U kunt het formulier + bewijsstukken mailen naar: [smi@alkmaar.nl](mailto:smi@alkmaar.nl)

Heeft u nog vragen? Mailt u naar [smi@alkmaar.nl](mailto:smi@alkmaar.nl) of bel met 14072. Voor meer informatie bekijk onze website: [www.alkmaar.nl](https://www.alkmaar.nl/onderwijs-scholing-en-kinderopvang/kinderopvang-met-sociaal-medische-indicatie-smi/)