

Aanvraagformulier Sociaal Medische Indicatie

Aanvraag voor een Sociaal Medische Indicatie

Heeft uw kind opvang nodig door een sociale of medische reden? En krijgt u geen kinderopvangtoeslag? Dan kunt u misschien tijdelijk hulp krijgen om (een deel van) de kosten van de kinderopvang te betalen via een Sociaal Medische Indicatie (hierna: SMI).

Voorwaarden

Lees de uitleg en voorwaarden over de SMI goed door op www.carins.nl.

Dit aanvraagformulier

Het aanvraagformulier bestaat uit twee delen:

- **Deel A:** deze vult u zelf in (en indien van toepassing uw partner).
- **Deel B:** deze laat u invullen door een onafhankelijke adviesinstantie (bijvoorbeeld uw behandelaar of arts).

Lukt het samen invullen van deel B niet, neem dan contact op met Carins.

Belangrijk

Een SMI kan maximaal voor 12 maanden worden afgegeven en is alleen mogelijk voor kinderen van 0 tot en met 12 jaar.

Indienen aanvraag bij Carins

Stuur dit aanvraagformulier (deel A en deel B) volledig ingevuld met de andere documenten (zie pagina 4) naar Carins via e-mailadres smi@carins.nl.

Stuur u de documenten liever per post?

Gebruik dan dit adres:

Carins

Postbus 710

9200 AS Drachten

Volledigheid aanvraag

Carins neemt alleen volledige aanvragen in behandeling. Zodra de aanvraag volledig bij Carins is, ontvangt u binnen 8 weken het besluit.

Komt u er niet helemaal uit?

Bel 088 - 50 65 400 of mail
smi@carins.nl.

DEEL A

Deel A wordt door de aanvrager (en indien van toepassing de partner) ingevuld en ondertekend.

Gegevens aanvragende ouder

Voor- en achternaam :
Geboortedatum :
Burgerservicenummer :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mailadres :

Gegevens partner (indien van toepassing)

Voor- en achternaam :
Geboortedatum :
Burgerservicenummer :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mailadres :

Gegevens kind(eren)

Vul de gegevens van uw kind(eren) in waarvoor u een aanvraag voor een Sociaal Medische Indicatie doet.

	Voornaam	Achternaam	Geboortedatum	Bsn
<i>Kind 1</i>				
<i>Kind 2</i>				
<i>Kind 3</i>				
<i>Kind 4</i>				
<i>Kind 5</i>				

Gegevens opvang

Vul de gegevens in voor de opvang van uw kind(eren).

Voornaam kind	Startdatum opvang	Einddatum opvang	Aantal uren per maand

Naam opvangorganisatie :

Soort opvang : ☐ Dagopvang
☐ Gastouderopvang
☐ Buitenschoolse opvang

Adres :

Postcode :

Plaats :

E-mailadres :

Bankrekeningnummer :

Vraagt u verschillende soorten opvang voor meerdere kinderen aan? Vul de andere gegevens hieronder in:

Gegevens inkomen

Vul hieronder de gegevens van uw inkomen in.

	Aanvragende ouder	Partner (indien van toepassing)
Hoogte eigen inkomen (bruto per maand)	€	€
Soort inkomen (kruis aan)	☐ Loon ☐ Uitkering ☐ Alimentatie ☐ Overig, namelijk:	☐ Loon ☐ Uitkering ☐ Alimentatie ☐ Overig, namelijk:

Checklist voor uw aanvraag

Een aanvraag wordt pas in behandeling genomen door Carins, zodra alle benodigde documenten aanwezig zijn. U dient de volgende stukken aan te leveren:

- Deel A van dit aanvraagformulier volledig ingevuld en getekend.
- Deel B van dit aanvraagformulier volledig ingevuld en getekend door een onafhankelijke adviesinstantie.
- De offerte van de kinderopvanglocatie.
- Een kopie van een geldig identiteitskaart of paspoort van de aanvrager.
- Een kopie van een geldig identiteitskaart of paspoort van de partner (indien van toepassing).
- Een kopie van een inkomensbewijs (salarisstrook, uitkering) van de aanvrager.
- Een kopie van een inkomensbewijs (salarisstrook, uitkering) van de partner (indien van toepassing).
- Bent u ondernemer? Stuur het meest recente overzicht van de Belastingdienst met uw belastbaar jaarinkomen mee.

Ondertekening

Door deel A te tekenen:

- Verklaart u dat u het formulier eerlijk en volledig heeft ingevuld.
- Verklaart u dat u gezaghebber bent over het kind/ de kinderen en dat de eventuele andere gezaghebber op de hoogte is van deze aanvraag.
- Geeft u toestemming om gegevens te delen met de kinderopvang en/ of de onafhankelijke adviesinstantie als dat nodig is voor de vergoeding en/ of betaling van de Sociaal Medische Indicatie.
- Belooft u veranderingen (zoals nieuw adres, in uw inkomen of gaan samenwonen) direct door te geven aan Carins.

Plaats:	Datum:
Handtekening aanvrager	Handtekening partner (indien van toepassing)

DEEL B

Deel B wordt door een **onafhankelijke adviesinstantie** ingevuld en ondertekend.

Gegevens onafhankelijke adviesinstantie

Voor- en achternaam :
Naam organisatie :
Telefoonnummer :
E-mailadres :
Relatie tot de aanvrager :

Toelichting door onafhankelijke adviesinstantie

Voor wie is er opvang nodig?

Waarom is er een noodzaak voor het inzetten van een Sociaal Medische Indicatie?

Wat is de medische/ psychische/ sociale situatie van de aanvrager en/ of het kind?

Waarom wordt kinderopvang geadviseerd?

Op welke wijze wordt er met het gezin gezocht naar een oplossing van het opvangprobleem op de lange termijn? Graag toelichten.

Over de opvang

Bij welke organisatie is opvang nodig?

Hoeveel uren per dag is nodig?

Wat is de verwachte duur?

Wat is een passende geldigheidsduur van de Sociaal Medische Indicatie en waarom?

Welke zorginstanties zijn betrokken bij de aanvrager (en indien van toepassing partner) en het kind/ de kinderen?

Ondertekening

Door ondertekening verklaart de onafhankelijke adviesinstantie dat deel B van het aanvraagformulier naar waarheid is ingevuld.

Plaats:

Datum:

Naam ondertekenaar:

Handtekening: