

# Aanvraag sociaal medische indicatie kinderopvang (smi)

## Hulp bij invullen

Als u voor meer kinderen kinderopvang wil aanvragen, vult u voor ieder kind een eigen aanvraagformulier in. Uw hulpverlener kan u helpen bij het invullen van dit formulier.

**Gebruik Bijlage I bij Aanvraag sociaal medische indicatie kinderopvang (smi)** om te vertellen waarom u kinderopvang nodig heeft om uw lichamelijke, psychische of sociale problemen op te lossen. U kunt daarvoor ook losse documenten meesturen met dit formulier.

## ■ Gegevens van uw kind waarvoor u opvang aanvraagt

Voor- en achternaam

Burgerservicenummer (bsn)

Geboortedatum

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

## ■ Welke opvang vraagt u voor uw kind

Hoewel u uw kind pas kunt aanmelden bij een opvang als u weet dat u smi krijgt, kunt u wel alvast een opvangplek uitzoeken.

Voor plekken voor kinderdagopvang zoekt u op de kaart [www.kaartlaag.rotterdam.nl/peutergroep](http://www.kaartlaag.rotterdam.nl/peutergroep)  
Zoek op kinderdagopvang 0-4 jarigen (hele dag opvang).

Plekken voor buitenschoolse opvang (bso) staan niet op de kaart. U kunt een locatie zoeken bij u in de buurt (zoek bijvoorbeeld online met de woorden buitenschoolse opvang, Rotterdam en de naam van uw wijk). De meeste bso's hebben een website.

Naam van de opvang die u voor uw kind heeft uitgezocht

Straat

Huisnummer

Voor hoeveel dagen per week vraagt u opvang

## ■ Gaat uw kind al naar opvang?

Als uw kind al naar de Peutergroep, kinderdagopvang of buitenschoolse opvang (bso) gaat, geef dan aan naar welke opvang uw kind nu al gaat.

Naam opvangplek

Straat

Huisnummer

Hoeveel dagen per week gaat uw kind naar deze opvang

Heeft uw kind (bij het CJG) Extra uren spelen en leren op de Peutergroep (vve-indicatie) gekregen

Ja

Nee

Ik weet het niet

## ■ Uw gegevens

Voor- en achternaam

Relatie tot het kind

Ouder

Verzorger

Heeft u gezag over uw kind

Ja

Nee

Burgerservicenummer (bsn)

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Als u samenwoont met een partner (de andere ouder van uw kind of een andere partner) vul de gegevens in van uw partner.

Voor- en achternaam

Burgerservicenummer (bsn)

Wat is uw partner van uw kind

Ouder

Verzorger

Heeft uw partner gezag over uw kind

Ja

Nee

## ■ Gezinssamenstelling

Schrijf hier de namen van alle personen die zijn ingeschreven op het woonadres van uw kind

Heeft u voor andere kinderen in uw gezin smi aangevraagd?

Ja

Nee

Zo ja, voor welke(e) kind(eren). Schrijf hier de voor-en achternaam en geboortedatum van alle kinderen waarvoor u smi heeft aangevraagd

## ■ Uw financiële situatie

Krijgt u een uitkering?

Ja

Nee

Zo ja, welke uitkering

Als u een uitkering krijgt van Werk & Inkomen van de gemeente Rotterdam, vul dan hier de naam in van uw klantmanager

Volgt u scholing of een re-integratietraject?

Ja

Nee

Zo ja, stuur bewijs mee met dit formulier

Heeft u een betaalde baan?

Ja

Nee

Zo ja, voor hoeveel uren per week

## Financiële situatie van uw partner

Als u samenwoont met een partner (de andere ouder van uw kind of een andere partner) beantwoord dan de volgende vragen.

Heeft uw partner een uitkering?

Ja

Nee

Zo ja, welke uitkering

Als uw partner een uitkering krijgt van Werk & Inkomen van de gemeente Rotterdam, vul dan hier de naam in van de klantmanager

Volgt uw partner scholing of een re-integratietraject?

Ja

Nee

Zo ja, stuur bewijs mee met dit formulier

Heeft uw partner een betaalde baan?

Ja

Nee

Zo ja, voor hoeveel uur per week

## ■ Gebruik van een voorziening

Maakt u, uw partner of uw kind gebruik van een voorziening? Kruis aan wat van toepassing is en stuur bewijs mee met dit formulier:

Vanuit de Jeugdwet (jeugdhulp)

Schrijf hier de voor- en achternaam van alle kinderen die ondersteuning krijgen vanuit de Jeugdwet

Vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO)

Vanuit de Wet Langdurige Zorg (WLZ)

## ■ Toestemming voor contact met uw hulpverlener

Geeft u toestemming dat team smi contact opneemt met uw hulpverlener om uw aanvraag te beoordelen

Ja

Nee

Als u toestemming geeft, vul de volgende gegevens in

Naam hulpverlener

Functie hulpverlener

Telefoonnummer

E-mailadres

Mag de gemeente een kopie van de beslissing op uw aanvraag naar uw hulpverlener sturen

Ja

Nee

Mag de gemeente een kopie van de financiële formulieren naar uw hulpverlener sturen als u smi krijgt?

Ja

Nee

## ■ Toestemming delen gegevens met CJG (Centrum voor Jeugd en Gezin)

Mag team smi, bij het toekennen van uw aanvraag, de naam en geboortedatum van uw kind en hoe lang u smi krijgt, doorgeven aan het CJG, om u zo mogelijk nog meer ondersteuning aan te bieden.

Ja

Nee

## ■ Toestemming voor contact met klantmanager Werk en Inkomen

Geeft u toestemming dat team smi contact opneemt met uw klantmanager van Werk en Inkomen van de gemeente Rotterdam en/of de klantmanager van Werk en Inkomen van de gemeente Rotterdam van uw partner?

Ja

Nee

### Toestemmingen veranderen

Als u uw toestemming later wil veranderen, kunt u dat doen door een e-mail te sturen naar [smimo@rotterdam.nl](mailto:smimo@rotterdam.nl).

## ■ Verklaring

U vult dit formulier naar waarheid in. Als u dit formulier ondertekent, bent u het ermee eens dat uw gegevens kunnen worden gecontroleerd bij andere instanties, dat informatie die al bekend is bij het Team SMI wordt gebruikt voor het beoordelen van deze aanvraag, dat uw gegevens worden opgenomen in een gemeentelijke persoonsregistratie, dat uw kind bij toekenning wordt gesignaleerd in SISA ([www.sisa.rotterdam.nl](http://www.sisa.rotterdam.nl)) en dat de kosten (met uitzondering van de wettelijke eigen ouderbijdrage) voor de kinderopvang rechtstreeks door de gemeente aan de kinderopvangorganisatie worden betaald. De kosten voor de wettelijke ouderbijdrage betaalt u zelf aan de kinderopvangorganisatie. Dit is alleen als uw aanvraag is toegekend en u gebruikmaakt van de kinderopvang.

## ■ Geef wijzigingen in uw situatie altijd door

Wijzigingen in uw woonsituatie, persoonlijke en financiële omstandigheden geeft u direct door aan Gemeente Rotterdam, Team Sociaal Medische Advisering via telefoonnummer (010) 433 92 08 of mail naar [smimo@rotterdam.nl](mailto:smimo@rotterdam.nl).

## ■ Ondertekening

Als u gezag heeft over uw kind dan kunt u het aanvraagformulier ondertekenen.

Als u geen gezag heeft over uw kind, moet degene die wel gezag heeft, het aanvraagformulier ondertekenen.

Voor- en achternaam van degene die dit formulier ondertekent

Datum

Handtekening

## ■ Versturen

Maak een scan/ foto van dit ingevulde formulier met handtekening.

Stuur uw mail naar [smimo@rotterdam.nl](mailto:smimo@rotterdam.nl) of per post naar:

Gemeente Rotterdam

Team Sociaal Medische Indicatie

Antwoordnummer 3227

3000 WB Rotterdam