

GEMEENTE
NISSEWAARD

**Verwijsbrief Sociaal medische indicatie (SMI)
in te vullen door behandelende hulpverlener/specialist**

Onderwerp: Aanvraag kinderopvang SMI

Geachte heer, mevrouw,

Naam instantieacht in het belang van:

Naam kind 1:

Naam kind 2:

Naam kind 3:

en geeft een indicatie af voor een **tegemoetkoming in de kosten kinderopvang op basis van sociaal-medische indicatie.**

Wat is de aard van de noodzaak van de kinderopvang?

- Lichamelijk
- Psychisch
- Sociaal

anders, namelijk _____

Is er binnen het netwerk van de ouder(s)/verzorger(s) wel/geen vangnet met betrekking tot kinderopvang? Of is de mogelijkheid van een voorliggende voorziening onderzocht?

- Ja
- Nee

Toelichting _____

Soort kinderopvang:

- BSO (buitenschoolse opvang)
- KOV (kinderdagopvang. Let op! Peuterspeelzaal valt hier niet onder.)

Periode van de noodzaak:

Hoe lang is de aanvraag nodig? Er kan maximaal 6 maanden worden verstrekt.

Benodigde dagen/dagdelen/uren per week:

dagen _____

dagdelen _____

uren _____

Wanneer verlenging nodig is dient u deze tijdig (1maand van tevoren) in te dienen. Deze zal net als de aanvraag beoordeeld worden door een medewerker van het Jeugd Ondersteuningsteam (JOT).

GEMEENTE NISSEWAARD

Werk situatie ouders:

- 1 ouder werkt
- 2 ouders werken
- 1 ouder uitkering
- 2 ouders uitkering

Zorgt u ervoor dat de gegevens volledig, maar uiteraard ook juist zijn.

U kunt dit formulier, voorzien van handtekening, mailen naar SMI@nissewaard.nl

Vragen?

Heeft u nog vragen, dan kunt u contact opnemen met ons via telefoonnummer 14 0181 op werkdagen tussen 09.30 tot 11.00 uur.

Contactgegevens aanvragende specialist

Naam:

Functie:

Telefoonnummer:

E-mail:

Handtekening

Behandelende hulpverlener/specialist: