

DOC 2017.04N

DIT DOCUMENT IS BESCHIKBAAR OP ONZE WEBSITE : WWW.SOCIAALFONDS201.BE

AANVRAAG TOT HET BEKOMEN VAN EEN TUSSENKOMST IN DE KOSTEN VOOR KINDEROPVANG 0-3 JAAR

Luik in te vullen door de **BEDIENDE werkzaam in de zelfstandige kleinhandel (Paritair Comité nr. 201)**

Naam: Voornaam:
Straat: Nr.: Bus:
Postcode: Gemeente:
Tel: E-mail:
Rijksregisternummer: ¹.....
Rekeningnummer (IBAN & BIC):

TEWERKGESTELD BIJ DE ONDERNEMING²

Bedrijf:
Naam zaakvoerder:
Straat: Nr.: Bus:
Postcode: Gemeente:
Telefoonnummer: E-mail:
Ondernemingsnummer: RSZ nr:

VERKLAART DAT HET KIND:³

Naam: Voornaam:
Geboortedatum: Rijksregisternummer:
 gehuisvest is op het adres van de bediende-aanvrager.

WERD OPGEVANGEN GEDURENDE MINSTENS 65 UUR PER KWARTAAL (binnen 1 kalenderjaar)

(Kruis het kwartaal aan en vul het aantal effectieve opvanguren in)

1. januari – maart	<input type="checkbox"/> uren	3. juli – september	<input type="checkbox"/> uren
2. april – juni	<input type="checkbox"/> uren	4. oktober – december	<input type="checkbox"/> uren

in een kinderkribbe of peuterspeelplaats door een geregistreerde onthaalmoeder

De opgave van het reëel aantal opvanguren is vereist voor de uitbetaling van een tussenkomst.

PERIODE

Deze aanvraag geldt voor de periode van kinderopvang die aanvangt op en eindigt op
De totale ouderbijdrage die, voor deze opvang, werd betaald in 2017 bedraagt
De tussenkomst van het Sociaal Fonds is beperkt tot het bedrag van de betaalde ouderbijdrage.

Ondergetekende verklaart dat de bovenvermelde gegevens juist zijn en **voegt hierbij de vereiste bewijstukken (detailfacturen & fiscaal attest van de opvangdienst) waaruit het aantal uren van effectieve kinderopvang per kwartaal blijkt.** Eventuele foutieve gegevens kunnen aanleiding geven tot terugvordering van de reeds toegekende tussenkomst.

Te: Datum:

(Handtekening)

Terug te sturen tegen ten laatste 30 september 2018

VERKLARING *vanwege de kinderkribbe, peuterspeelplaats, geregistreerde onthaalmoeder, erkende instelling of organisatie aan wie het kind toevertrouwd werd:*

Naam:
Straat: Nr.: Bus:
Postcode: Gemeente:
Erkenningsnummer Kind en gezin: Telefoon:
Ondergetekende verklaart op zijn/haar eer dat het kind aan mij/ons werd toevertrouwd onder de voorwaarden zoals hierboven beschreven
Te: Datum: Stempel van de instelling
Handtekening

Wanneer het aanvraagformulier onvolledig wordt ingediend zal het secretariaat van het Sociaal Fonds schriftelijk de ontbrekende inlichtingen opvragen en wordt hiervoor bij de uitbetaling een administratieve kost van 5€ in mindering gebracht.

¹ Dit nummer vindt u terug op uw identiteitskaart en begint met het omgekeerde van uw geboortedatum

² Gelieve het volledige RSZ nummer en de juiste benaming van het bedrijf aan de werkgever te vragen

³ 1 formulier per kind