# Aanvraagformulier gehandicaptentoeslag

# 

Het is van belang deze aanvraag tijdig en volledig in te vullen om misverstanden en vertraging te voorkomen. Indien van toepassing: bewijsmateriaal, zoals bonnen, rekeningen, etc. bijvoegen.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam pleeggezin: |  |
| Adres: |  |
| Postcode + woonplaats: |  |
| E-mail adres pleeggezin: |  |
| Naam pleegkind: |  |
| Geboortedatum pleegkind: |  |
| Diagnose of beperking: |  |
| Plaatsende instantie: |  |
| Naam  pleegzorgbegeleider: |  |
| Gewenste ingangsdatum van de toeslag: |  |

**Deze aanvraag betreft een toeslag in verband met de handicap van het pleegkind.**

Om aanspraak te kunnen maken op de toeslag gelden de volgende criteria:

* De kosten zijn niet te verhalen op ouders.
* De kosten kunnen niet uit andere regelingen/ verzekeringen bekostigd worden.
* De kosten zijn noodzakelijk en specifiek: wanneer ze niet gemaakt worden ontstaat een gezondheids- of veiligheidsrisico.
* De kosten moeten vooraf aangetoond worden (hoeveel, door wie of voor wat).
* De gehandicaptentoeslag is voorliggend op de bijzondere kostenregeling.

De aanvraag wordt door de pleegzorgbegeleider voorgelegd aan de manager pleegzorg en verder behandeld volgens de beschreven route in de Financiële Wegwijzer Juvent.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motivatie / toelichting bij deze aanvraag: | | |
| Naam manager: | Handtekening akkoord: | Ingangsdatum en einddatum toeslag : |
|  | Hoogte vergoeding:  Maximale dagvergoeding  Anders, | Opmerking: |