# 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:      |