**AANVRAAGFORMULIER**

**REISKOSTEN NAAR SCHOOL VOOR SCHOOLGAANDE KINDEREN/**

**Schooljaar 2023-2024**

Als ouder/voogd van het schoolgaand kind kunt u bij de gemeente een bijdrage in de reiskosten aanvragen voor uw schoolgaand kind. Dit kan alleen voor noodzakelijke reiskosten om de school te bereiken en wanneer de afstand tussen het woonadres en de school groter is dan 5 kilometer.

Wij berekenen de hoogte van de reiskosten aan de hand van het aantal kilometers tussen het woonadres en het adres van het onderwijs aan de hand van de routeplanner van de **ANWB**. Wij kijken naar de goedkoopste route.

Heeft u, als ouder/voogd, geen recht op leefgeld omdat uw inkomsten hoger zijn dan uw totale recht? Dan heeft dit geen invloed op de reiskostenvergoeding van het schoolgaand kind. Dit staat er los van.

Naast de afstand van de school en het woonadres wordt er ook naar het inkomen van de voogd/ouder(s) gekeken. Hierbij wordt gekeken naar de draagkracht van de voogd/ouder(s) overeenkomstig wat bepaald is in artikel 3.1.1 Draagkracht inkomen en middelen en artikel 3.1.2 Draagkracht uit vermogen van de Beleidsregels Participatiewet Nissewaard 2023. Dit wordt bepaald aan de hand van salarisspecificatie van 3 maanden. Dit is alleen van toepassing bij de voogd/ouder(s) die werken.

Deze regeling is tijdelijk en gaat in vanaf 15 augustus. Wanneer de regeling op dezelfde manier wordt voortgezet, zal deze einddatum automatisch worden verlengd, mits u nog steeds aan de criteria voldoet. Bij wijzigingen van de situatie, denk hierbij aan het wijzigingen van het onderwijs of stoppen met het volgen van het onderwijs, moet dit door worden gegeven aan [**inkomenoekraine@nissewaard.nl**](mailto:inkomenoekraine@nissewaard.nl)**.**

1. **Persoonsgegevens ouder/voogd/aanvrager**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvrager Заявитель** |
| **Achternaam**  Фамилия |  |
| **Voorletters**  Ім'я |  |
| **Geboortedatum**  Дата рождения | ……………../……………../……………………… |
| **M/V**  Пол (М/Ж) |  |
| **BSN**  Регистрационный  номер BSN |  |
| **Straat + huisnummer**  Вул + номер будинку |  |
| **Postcode + woonplaats**  Поштовий індекс + місце проживання |  |
| **E-mail**  Електронна пошта |  |
| **Tel.**  телефон |  |

1. **Persoonsgegevens schoolgaand kind**

|  |  |
| --- | --- |
| **Achternaam**  Фамилия |  |
| **Voorletters**  Ім'я |  |
| **Geboortedatum**  Дата рождения | ……………../……………../……………………… |
| **M/V**  Пол (М/Ж) |  |
| **BSN**  Регистрационный  номер BSN |  |
| **Straat + huisnummer**  Вул + номер будинку |  |
| **Postcode + woonplaats**  Поштовий індекс + місце проживання |  |
| **E-mail**  Електронна пошта |  |
| **Tel.**  телефон |  |

1. **Gegevens het onderwijs**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam het onderwijs** |  |
| **Straat + huisnummer**  Вул + номер будинку |  |
| **Postcode + woonplaats**  Поштовий індекс + місце проживання |  |
| **Inschrijvingsdatum** | ……………../……………../……………………… |
| **Einddatum** | ……………../……………../……………………… |
| **Aantal dagen per week** |  |

1. **Geef aan op welke bankrekening u de vergoeding wilt ontvangen**

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN/Bankrekeningnummer**  IBAN/Номер баковского счёта |  |
| **Op naam van**  На имя |  |
| **Rekeningnummer is van**  Номер рахунку від | **Uzelf** себе  **Partner** Партнер    **Anders, namelijk** Інакше, а саме ………………………………………  Andrts, namel |

1. **Verklaring en ondertekening**

Подтверждение и подпись

**Ik verklaar dat dit formulier naar waarheid is ingevuld zodat de Gemeente kan vaststellen of het schoolgaand kind recht heeft op de betaling van de reiskostenvergoeding. Ik heb geen belangrijke informatie verzwegen.**

**Ik weet dat wijzigingen, die gevolgen kunnen hebben voor de verstrekking van de reiskostenvergoeding, direct moeten worden doorgegeven aan de gemeente via** [**inkomenoekraine@nissewaard.nl**](mailto:inkomenoekraine@nissewaard.nl)

**Datum:** ………………………………………..

Дата

……..………/……………../………………………

**Handtekening aanvrager** Подпись заявителя

………………………………………………………………………..