

GEMEENTE NISSEWAARD

AANVRAAGFORMULIER VERGOEDING OPENBAAR VERVOER SCHOOLGAANDE KINDEREN

ЗАЯВКА НА КОМПЕНСАЦИЮ СТОИМОСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ТРАНСПОРТА ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ

Дети в возрасте от 4 до 18 лет получают компенсацию в размере 36 евро в месяц. Это стоимость проездного абонемена на автобус.

Kinderen van 4 tot en met 18 jaar ontvangen een vergoeding van € 36,- per maand. Met deze vergoeding kunnen zij een busabonnement aanschaffen.

Ouders van kinderen van 4 tot en met 11 jaar die bij een gastgezin verblijven kunnen een vergoeding aanvragen voor het begeleiden met het openbaar vervoer van het kind naar school. Het gaat om € 55,- per maand.

Deze regeling is tijdelijk en gaat in vanaf 1 juni 2022 tot en met 31 augustus 2022. Wanneer de regeling op dezelfde manier wordt voortgezet, zal deze einddatum automatisch worden verlengd mits u nog steeds aan de criteria voldoet.

Slechts één ouder per gezin kan in aanmerking komen voor een vergoeding. Er wordt gekeken naar de leeftijd van het jongste kind.

Родители детей в возрасте от 4 до 11 лет, проживающие в частном секторе, могут запросить компенсацию за проезд ребенка в школу на общественном транспорте. Речь идет о 55 евро в месяц.

Эта временная льгота будет действовать с 1 июня 2022 года по 31 августа 2022 года. Если правила не поменяются, окончание будет автоматически продлено, если вы по-прежнему соответствуете критериям.

Право на компенсацию имеет только один родитель в семье. Учитывается возраст самого младшего ребенка.

1. Gegevens ouder **Данные Родителей**

Achternaam Фамилия	
Voorletters Имя	
Geboortedatum Дата рождения/...../.....
BSN Регистрационный номер BSN	
Straat + huisnummer	

GEMEENTE NISSEWAARD

Вул + номер будинку	
Postcode + woonplaats Поштовий індекс + місце проживання	
E-mail Електронна пошта	
Tel. телефон	

2. Gegevens kind(eren) Данные детей (ребёнка)

Naam Имя, Фамилия	Geboortedatum Дата Рождения	Naam en adres school Название и адрес школы
/...../.....	
/...../.....	
/...../.....	
/...../.....	

3. Geef aan op welke bankrekening u de vergoeding wil ontvangen Номер счёта для получения компенсации за транспортные расходы

IBAN/Bankrekeningnummer IBAN/Номер баковського счёта	
Op naam van На имя	
Rekeningnummer is van Номер рахунку від	<input type="checkbox"/> Uzelf свой собственный <input type="checkbox"/> Partner Партнёра <input type="checkbox"/> Anders, namelijk Иное

GEMEENTE NISSEWAARD

4. Verklaring en ondertekening

Подтверждение и подпись

Ik verklaar dat dit formulier naar waarheid is ingevuld zodat de Gemeente kan vaststellen of ik recht heb op de betaling van de OV vergoeding. Ik heb geen belangrijke informatie verzwegen. Ik weet dat wijzigingen, die gevolgen kunnen hebben voor de verstrekking van de OV vergoeding, direct moeten worden doorgegeven aan de gemeente via inkomneokraine@nissewaard.nl.

Я заявляю, что эта форма заполнена правдиво, чтобы муниципалитет мог определить, имею ли я право на компенсацию проезда на общественном транспорте. Я не скрывал(а) никакой важной информации. Я знаю, что об изменениях, которые могут иметь последствия для предоставления льготы на проезд в общественном транспорте, необходимо немедленно сообщить муниципалитету по адресу inkomneokraine@nissewaard.nl.

Datum:

Дата

...../...../.....

Handtekening aanvrager Подпись заявителя

.....