

### Waarom dit formulier?

Met dit formulier vraagt u voorzieningen aan die worden beschreven in de brochure *Ik wil (weer) werken en heb voorzieningen nodig*.

Wilt u een vervoersvoorziening aanvragen, dan gebruikt u het formulier *Aanvraag vergoeding vervoer*

Wilt u kinderopvang aanvragen, dan gebruikt u het formulier *Aanvraag tegemoetkoming kosten kinderopvang 2006*.

### Gevraagde bijlagen

Wij vragen u bij sommige vragen een of meer documenten mee te sturen. Deze documenten hebben wij nodig om uw aanvraag te beoordelen.

U moet verder altijd meesturen:

- Het rapport dat de arbodienst heeft opgemaakt na onderzoek van uw re-integratiemogelijkheden. Hieruit blijkt dat u de aangevraagde voorziening nodig heeft. Heeft u dit rapport niet zelf, dan kunt u uw werkgever hierom vragen. U bent niet verplicht het medische deel van dit rapport, of andere medische

informatie van bijvoorbeeld uw huisarts of specialist mee te sturen. Kiest u ervoor om die informatie niet mee te sturen, dan heeft dat wel tot gevolg dat we voor de afhandeling meer tijd nodig hebben. Stuur u de gegevens wel mee maar vindt u het een bezwaar dat een medewerker uw medische gegevens ziet, dan kunt u die in een gesloten envelop doen en daarop 'medisch geheim' zetten. Deze gegevens worden dan alleen door onze verzekeringsarts bekeken.

- Een kopie van uw identiteitsbewijs (paspoort of identiteitskaart);
- Als u niet de Nederlandse nationaliteit heeft: een kopie van uw verblijfsvergunning.

### Opsturen

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier samen met de bijlagen naar de afdeling Inkoop Reïntegratie van het kantoor waarmee u al contact heeft. In de brochure vindt u de adressen. Als u niet weet onder welke vestiging u valt, dan kunt u dit opzoeken met de Postcodezoeker IR op uwv.nl.

### Persoonlijke gegevens

*Vermeld ook de eventuele meisjesnaam.*

1.1	Voorletters en achternaam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
1.2	Adres	<input type="text"/>	
1.3	Postcode en plaats	<input type="text"/>	
1.4	Telefoonnummer	<input type="text"/>	<i>Waarop u overdag te bereiken bent.</i>
1.5	Geboortedatum	<input type="text"/>	
1.6	Sofinummer	<input type="text"/>	
1.7	Functie	<input type="text"/>	
1.8	Bank-/gironummer	<input type="text"/>	
1.9	E-mailadres	<input type="text"/>	

### Werkgever

2.1	Bedrijfsnaam	<input type="text"/>	
2.2	Adres	<input type="text"/>	
2.3	Postcode en vestigingsplaats	<input type="text"/>	
2.4	Werkgeversnummer	<input type="text"/>	
3.1	Uw contactpersoon bij uw werkgever	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
3.2	Telefoon- en faxnummer van uw contactpersoon	Telefoon <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
3.3	E-mailadres van uw contactpersoon	<input type="text"/>	

### Gewenste voorziening

4.1 Wat voor voorziening wilt u?

- Een voorziening op de werkplek, namelijk
- Begeleiding door een jobcoach
- Dovertolk/voorleeshulp of persoonlijke ondersteuning (geen jobcoach)
- Communicatiemiddel voor doven/slechthorenden (apparatuur)
- Starterskrediet
- Loonsuppletie
- Inkomensuppletie

Anders, namelijk

Toelichting

4.2 Waarom heeft u deze voorziening nodig?

► *Stuur de offerte mee, of als u de voorziening al heeft, de factuur.*

Ruimte voor nadere toelichting bij uw aanvraag


### Ondertekening

Bijlagen

- Ik stuur medische gegevens mee als:
  - Gewone bijlage
  - Medisch geheim

Ik verklaar dat dit formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

Datum en handtekening