

### Waarom dit formulier?

Met dit formulier vraagt u voorzieningen aan ter ondersteuning bij scholing en studie/onderwijs voor u of uw schoolgaand kind.

### 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 school of specialist heeft opgemaakt waaruit blijkt dat u of uw kind de aangevraagde voorziening nodig heeft.

U bent niet verplicht het medische deel van dit rapport, of andere medische informatie van bijvoorbeeld de 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 de 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 offerte of, als u de voorziening al heeft aangeschaft, de factuur van de voorziening waar u een vergoeding voor aanvraagt.

- Een kopie van uw identiteitsbewijs (paspoort of identiteitskaart) of, als u een voorziening aanvraagt voor uw kind, een kopie van het identiteitsbewijs van uw kind.

- Als u niet de Nederlandse nationaliteit heeft: een kopie van de verblijfsvergunning.

### Opsturen

Als het gaat om een voorziening voor een minderjarig kind, moet de ouder of voogd de aanvraag ondertekenen.

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.

### Uw gegevens of de gegevens van uw kind

*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	<i>Waarop u overdag te bereiken bent.</i> <input type="text"/>	
1.5	Sofinummer	<input type="text"/>	
1.6	Bank-/gironummer	<input type="text"/>	
1.7	E-mailadres	<input type="text"/>	

### Onderwijsinstelling

*In te vullen door de school: regulier, speciaal of WEC.*

2.1	Soort onderwijs	<input type="text"/>	
2.2	Schoolclusternummer	<i>In te vullen door school.</i> <input type="text"/>	
2.3	Naam school	<input type="text"/>	
2.4	Postadres	<input type="text"/>	
2.5	Postcode en vestigingsplaats	<input type="text"/>	
2.6	Adres waar u onderwijs volgt	<input type="text"/>	
2.7	Postcode en plaats	<input type="text"/>	
2.8	Contactpersoon school	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
2.9	Telefoonnummer contactpersoon school	<input type="text"/>	Bereikbaar van <input type="text"/> . <input type="text"/> Tot <input type="text"/> . <input type="text"/> uur
2.10	E-mailadres contactpersoon school	<input type="text"/>	

### Gewenste voorziening

3	Wilt u een voorziening op de onderwijsplek aanvragen?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Instelbare tafel <input type="checkbox"/> Instelbare stoel <input type="checkbox"/> Anders, namelijk <input type="text"/>
---	---	---

## Vervolg gewenste voorziening

- 4.1 Heeft u een voorziening nodig wegens beperking bij het lezen, schrijven of horen?  Nee ▶ *Ga verder met 5.1*  Ja
- 4.2 Om wat voor beperkingen gaat het?  Schrijfmotorische problemen, waardoor ik:  een slecht of onleesbaar handschrift heb;  veel langzamer schrijf dan klasgenoten;  een normaal toetsenbord niet goed kan bedienen  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_
- Lees-schrijfproblemen, doordat ik:  normale letters op normale leesafstand niet kan lezen;  bij het schrijven niet kan lezen zonder vergroting;  wegens slecht zicht brailleschrift nodig heb.  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_
- Hoorproblemen, waarvoor ik nodig heb:  een hoortoestel;  een doventolk of iemand die notities voor mij maakt tijdens lessen of vergaderingen.  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_
- 5.1 Wilt u een voorziening aanvragen voor het vervoer naar de onderwijsplek?  Nee ▶ *Ga verder met 6.*  
 Ja ▶  Kilometervergoeding voor vervoer per eigen auto  
 Kilometervergoeding voor vervoer per auto van derden  
 (Rolstoel)taxi  
 Anders: *Bijvoorbeeld driewiel fiets.* \_\_\_\_\_
- 5.2 Vermeld hiernaast het adres van uw schoollocatie, de enkele reisafstand en het aantal keren per week dat u deze afstand aflegt.
- |   | Adres schoollocatie | Kilometers | Aantal keren per week |
|---|---------------------|------------|-----------------------|
| 1 | _____               | ____       | ____                  |
| 2 | _____               | ____       | ____                  |
- 5.3 Verwacht u dat uw vervoersprobleem tijdelijk is?  Nee  Ja, ik heb de voorziening waarschijnlijk nodig tot uiterlijk \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- 6 Wie heeft u geadviseerd?  Arbeidsdeskundige  Huisarts  Specialist  Anders  Niet van toepassing

## Toelichting

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Ruimte voor nadere toelichting bij uw aanvraag

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Ondertekening

Bijlage(n)

\_\_\_\_

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

Ik ben ervan op de hoogte dat ik bij een toekenning van een voorziening voor mijzelf na afloop van mijn studie niet automatisch een Wajong-uitkering krijg. Hiervoor moet een afzonderlijke beoordeling plaatsvinden.

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

Datum en handtekening

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_