



Aanvraag voorzieningen

Ondersteuning bij re-integratie

Waarom dit formulier?

Met dit formulier vraagt u voorzieningen aan die worden beschreven in de brochure *Ik kan wel wat ondersteuning gebruiken bij het (zoeken naar) werk*.

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*.

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.

Stuurt 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.

Nog geen nieuwe werkgever?

U kunt ook een voorziening aanvragen als u nog geen nieuwe werkgever heeft. De voorziening moet dan wel noodzakelijk zijn bij het vinden van een nieuwe baan.

Opsturen

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier samen met de bijlagen naar de afdeling Inkoop Re-integratie 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="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
1.2	Adres			
1.3	Postcode en plaats			
1.4	Telefoonnummer	Waarop u overdag te bereiken bent.		
1.5	Geboortedatum			
1.6	Burgerservicenummer			
1.7	Functie			
1.8	Bank-/gironummer			
1.9	E-mailadres			

Werkgever

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

Gewenste voorziening

4.1	Wat voor voorziening wilt u? Geef eventueel een toelichting.	<input type="checkbox"/> Een voorziening op de werkplek, namelijk	
		<input type="checkbox"/> Begeleiding door een jobcoach	
		<input type="checkbox"/> Doventolk/voorleeshulp of persoonlijke ondersteuning (geen jobcoach)	
		<input type="checkbox"/> Communicatiemiddel voor doven/slechthorenden (apparatuur)	
		<input type="checkbox"/> Starterskrediet	
		<input type="checkbox"/> Loonsuppletie	
		<input type="checkbox"/> Inkomensuppletie	
		<input type="checkbox"/> 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

Aantal bijlage(n)

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

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

Datum en handtekening