



Machtigingsformulier

voor het opvragen van informatie bij een aanvraag voor dubbele kinderbijslag bij intensieve zorg

Met dit formulier geeft u het CIZ toestemming om contact op te nemen met de begeleider en/of behandelaar van uw kind. Wij doen dit alleen als we nog extra informatie nodig hebben. Als u geen toestemming geeft, kan het zijn dat wij de situatie van uw kind niet goed kunnen beoordelen. Dat heeft invloed op ons advies aan de SVB.

Privacy

Het CIZ gaat zorgvuldig om met de gegevens van uw kind. Op www.ciz.nl/privacy kunt u lezen hoe wij omgaan met persoonsgegevens. Ook vindt u daar welke gegevens wij verwerken en welke rechten u heeft.

1. Gegevens kind

Voorletters	Roepnaam	Geslacht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Jongen <input type="radio"/> Meisje
Achternaam		
<input type="text"/>		
Geboortedatum	Burgerservicenummer (BSN)	
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Gegevens hulpverlener(s)

Gegevens begeleiders en/of behandelaars

<i>Naam begeleider of behandelaar 1</i>	<i>Functie</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Naam organisatie</i>	
<input type="text"/>	
<i>Plaats</i>	<i>Telefoonnummer</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>E-mailadres</i>	
<input type="text"/>	
<i>Naam begeleider of behandelaar 2</i>	<i>Functie</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Naam organisatie</i>	
<input type="text"/>	
<i>Plaats</i>	<i>Telefoonnummer</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>E-mailadres</i>	
<input type="text"/>	

Ga verder op de volgende pagina.

2. Gegevens hulpverlener(s) (vervolg)

Gegevens begeleiders en/of behandelaars

Naam begeleider of behandelaar 3

Functie

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Naam organisatie

<input type="text"/>

Plaats

Telefoonnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-mailadres

<input type="text"/>

Gegevens onderwijs

Naam contactpersoon

Functie

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Naam organisatie

<input type="text"/>

Plaats

Telefoonnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-mailadres

<input type="text"/>

Gegevens dagbesteding *(bijvoorbeeld BSO, zorgboerderij)*

Naam contactpersoon

Functie

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Naam organisatie

<input type="text"/>

Plaats

Telefoonnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

E-mailadres

<input type="text"/>

Ga verder op de volgende pagina.

3. Ondertekening

Als u dit machtigingsformulier ondertekent geeft u de hulpverlener(s) genoemd bij vraag 2 toestemming om gegevens over de situatie van uw kind aan het CIZ te geven. Het gaat om (medische) gegevens die nodig zijn om de aanvraag voor dubbele kinderbijslag te kunnen beoordelen.

- Is uw kind 11 jaar of jonger? U moet als ouder of voogd met gezag toestemming geven door dit machtigingsformulier te ondertekenen.
- Is uw kind tussen de 12 en 16 jaar en wilsbekwaam? Uw kind en u als ouder of voogd met gezag, moeten beiden toestemming geven door het machtigingsformulier te ondertekenen.
- Is uw kind 16 jaar of ouder en wilsbekwaam? Uw kind moet toestemming geven door het machtigingsformulier te ondertekenen. Ondertekening door u als ouder of voogd met gezag is niet nodig.
- Heeft de behandelend arts vastgesteld dat uw kind niet wilsbekwaam is? Dan moet u als ouder of voogd met gezag toestemming geven door dit machtigingsformulier te ondertekenen.

► *We nemen alleen ondertekende formulieren in behandeling.*

► *Weet u niet of uw kind wilsbekwaam is? Raadpleeg dan de behandeld arts van uw kind.*

Hierbij machtig ik de hulpverlener(s) genoemd bij vraag 2 om gegevens over de situatie van mijn kind aan het CIZ te geven.

Ouder of voogd met gezag

Voornaam

Achternaam

Datum van ondertekenen

 - -

Handtekening

Plaats van ondertekenen

Gegevens kind (12 t/m 18 jaar)

Voornaam

Achternaam

Datum van ondertekenen

 - -

Handtekening

Plaats van ondertekenen