

**Aanvraag Ik-doe-mee-premie (pagina 1/2)**

* **In te vullen door uzelf**

Klantnummer:

1  **Gegevens aanvrager**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Achternaam  | …………………..…………………. | 🞏 m 🞏 v |
|  | Voorletter(s) | …………………..…………………..………………………….. |
|  | BSN  | …………………..………………………………………………. |
|  | E-mailadres | …………………..…………………..………………………….. |
|  | Telefoonnummer  | …………………………………………………………………... |

**2 Uitbetaling**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Op welke rekening moet de vergoeding worden gestort? (geen spaarrekening) | IBAN Rekeningnummer………………………………………Ten name van……………………………………………… |

**3** **Ruimte voor toelichting**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |

Ik heb minimaal zes maanden tenminste 4 uur werkzaamheden gedaan op een participatieplek of als vrijwilliger en de voorgaande 12 maanden hier geen premie voor ontvangen.

**4** **Verklaring**

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld; ik heb niets verzwegen. Ik weet dat onjuist invullen van de vragen strafbaar is. Het kan leiden tot aangifte bij Justitie en tot strafrechtelijke vervolging; het kan ook leiden tot het verlagen of terugvorderen van de uitkering. Op grond van de Participatiewet moet de Sociale Dienst Drechtsteden mijn gegevens controleren. Ik stem er mee in dat dit gebeurt. Ik stem er ook mee in dat de Sociale Dienst Drechtsteden inlichtingen inwint die voor de vergoeding nodig zijn. Verandering in mijn situatie meld ik direct.

Door ondertekening van deze aanvraag geef ik tevens toestemming om noodzakelijke informatie hiervoor op te vragen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ondertekening | ……………………………… (plaats)  |  |
|  |  | ……………………………… (uw handtekening) |  |



**Verklaring bij aanvraag ik-doe-mee-premie  (pagina 2/2)**

* **In te vullen door werkgever**

Is de medewerker voor minimaal zes maanden bij u aan de slag geweest op een participatieplek of als vrijwilliger? Dan komt hij of zij misschien in aanmerking voor de ik-doe-mee-premie van € 250,-. Deze premie wordt éénmaal per twaalf maanden uitgekeerd. De medewerker heeft deze verklaring nodig om de ik-doe-mee-premie aan te kunnen vragen.

Hierbij verklaart:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam bedrijf/organisatie |  |
| Vertegenwoordigd door |  |
| Telefoonnummer |  |

dat:

|  |  |
| --- | --- |
| De heer/mevrouw |  |
| Geboortedatum |  |
| Met ingang van |  |
| 1. een participatieplek vervult of vrijwilligerswerk verricht voor (aantal uren aankruisen dat van toepassing is)
 | * Minimaal 4 uur per week
* Minder dan 4 uur per week
 |
| 1. En dat voor bovenstaande medewerker een aansprakelijkheidsverzekering (voor bedrijven en beroepen) én een ongevallenverzekering afgesloten is.
 | * Ja
* Nee \* *(zie de voetnoot)*
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening bedrijf/organisatie |  |
| Datum: |  |
| Plaats: |  |
| Bedrijfsstempel: |  |

De medewerker voegt deze verklaring toe bij het aanvraagformulier..

Heeft u nog vragen? Bel dan naar 078 770 8910. Wij zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 12.00 uur en tussen 13.00 en 15.00 uur. We helpen u graag.

*\* Indien u zelf geen verzekering voor de medewerker kunt afsluiten, neemt u dan ook contact op met ons. Mogelijk kunt u gebruikmaken van de verzekering die de Sociale Dienst Drechtsteden (SDD) heeft afgesloten via Achmea. Het gaat hier om de Praktijkervaringsplek (PEP) Polis die bestaat uit een ongevallenverzekering, een aansprakelijkheidsverzekering en een werkgeversaansprakelijkheidsverzekering voor Bestuurders van motorvoertuigen.*