

Datum ontvangst

Дата надходження _____

Cliëntnummer

Номер клієнта _____

Dossiënummer

Номер справи _____

Aanvraagformulier Meedoenpas schoolgaande kinderen jonger dan 18 jaar o.b.v. Oekraïne Regeling
Форма для подання заяви на отримання перепусток на дітей шкільного віку, які не досягли 18 років,
на підставі положення про прийом громадян України

Oekraïense vluchtelingen in de leeftijd van 12 tot 18 jaar, die in de gemeente worden opgevangen, kunnen onderwijs volgen bij Caleido in Lemmer. Het vervoer naar school kan worden bekostigd vanuit de Regeling opvang ontheemden Oekraïne, die vanaf 1 april 2022 van kracht is. In deze regeling staat dat er naast leefgeld buitengewone kosten worden betaald, zoals schoolvervoer van leerplichtige minderjarigen. Dit kan ook op een andere wijze worden ingevuld, bijvoorbeeld met het regelen van een vervoerspas. Українські біженці віком від 12 до 18 років, які приймаються на території муніципалітету, можуть здобувати освіту на базі школи «Caleido», розташованого в м. Леммер. Проїзд до школи оплачується відповідно до Положення «Про прийом переміщених осіб з України», яке набуло чинності з 1 квітня 2022 року. Цим положенням передбачається, що, окрім допомоги на забезпечення засобів до існування, здійснюється покриття надзвичайних витрати, наприклад, шкільного транспорту для неповнолітніх, які досягли віку, що зобов'язує відвідувати школу. Її можна заповнити і в інший спосіб, наприклад, в порядку оформлення транспортного проїзного.

Om te kunnen beoordelen of u in aanmerking komt voor een Meedoenpas, hebben wij een aantal gegevens nodig. Wij vragen u dit formulier naar waarheid in te vullen en samen met kopieën van de gevraagde bewijsstukken in te leveren bij de gemeente.

Питання про те, чи маєте ви право на отримання такої перепустки, ми вирішуємо на підстав певних відомостей. Просимо вас правдиво заповнити цю форму й подати її до муніципалітету разом з копіями необхідних підтверджувальних документів.

Persoonlijke gegevens

Персональні дані

Ouder/verzorger

Partner

Батько/мати/опікун

Партнер

Naam

Ім'я _____

BSN

Службовий номер громадянина _____

Adres

Адреса _____

Postcode en woonplaats

Індекс та населений пункт _____

Telefoonnummer

Номер телефону _____

E-mailadres

Адреса електронної пошти _____

Wij zullen de door u verstrekte gegevens controleren en eventueel zullen wij u benaderen wanneer er onduidelijkheden zijn.

Ми перевіримо надані вами відомості й, можливо, в разі будь-яких невизначеностей зв'яжемося з вами.

Gezinsleden

Члени родини

Voor wie wilt u gebruik maken van een Meedoenpas?

Для кого ви хочете отримати таку перепустку?

Naam	Geboortedatum	Opleiding	Naam en plaats school
Ім'я	Дата народження	Освітня підготовка	Назва та місцезнаходження школи
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ondertekening

Розділ для підписання

Datum

Дата _____

Handtekening aanvrager

Підпис заявника

Handtekening partner

Підпис партнера
