

### Waarom dit formulier?

U heeft moeite met zien, horen of bewegen, maar u kunt toch werken. Om uw werk goed te kunnen doen heeft u ondersteuning nodig. Bijvoorbeeld van een dovertolk of een brailleleesregel. U vraagt deze ondersteuning aan met dit formulier.

### Wanneer een ander formulier?

Dit formulier is niet bestemd voor het aanvragen van:

- ondersteuning door een jobcoach;
- vergoeding van de kosten van vervoer, opleiding of kinderopvang;
- hulpmiddelen voor vervoer of opleiding.

Wilt u een van deze vormen van ondersteuning aanvragen?

U vindt de formulieren daarvoor op [uwv.nl](http://uwv.nl)

### Nog geen nieuw werk?

Heeft u nog geen werk, maar wilt u gaan solliciteren? Dan kunt u ook de ondersteuning aanvragen die u nodig heeft om een nieuwe baan te vinden.

### Wacht met kopen

Wij raden u aan om te wachten met het kopen van een hulpmiddel. Zo voorkomt u dat u de kosten zelf moet betalen als wij u geen of te weinig vergoeding geven.

### Wat moet u meesturen?

Vragen wij u om kopieën van documenten? Stuur deze dan meteen mee met aanvraag. Zonder deze documenten kunnen wij uw aanvraag niet beoordelen.

Heeft u een document waarin staat dat u de ondersteuning nodig heeft? Bijvoorbeeld een rapport van de arbodienst, huisarts of specialist? Stuur dit dan ook mee. Wij kunnen uw aanvraag dan sneller beoordelen. U bent niet verplicht om dit document mee te sturen.

### Medische gegevens

Wilt u dat alleen een arts de medische gegevens ziet? Stuur deze dan mee in een gesloten envelop en zet daarop 'medisch geheim'. Andere medewerkers van UWV zien de medische gegevens dan niet.

### Terugsturen

Stuur het volledig ingevulde formulier naar de afdeling Voorzieningen van UWV in uw regio. Kijk voor het adres van dit kantoor in de Postcodezoeker Voorzieningen op [uwv.nl](http://uwv.nl).

### Nadat u het formulier heeft teruggestuurd

Hebben wij uw aanvraag ontvangen? Dan beoordelen wij of u de vergoeding krijgt. Voldoet u niet aan alle regels? Dan krijgt u mogelijk geen vergoeding. U ontvangt daarvan bericht.

### Heeft u nog vragen?

U vindt meer informatie op [uwv.nl](http://uwv.nl). Daar kunt u de brochure *Ondersteuning bij het (zoeken naar) werk* downloaden. U kunt ook contact opnemen met UWV Telefoon Werknemers via 0900 - 92 94 (lokaal tarief). Als u belt, houd dan uw burgerservicenummer bij de hand. Wij kunnen u dan beter van dienst zijn.

## 1 Persoonlijke gegevens

*Gebruikt u de achternaam van uw partner, vul dan ook uw geboortenaam in.*

1.1	Voorletters en achternaam	<input type="text"/>
1.2	Adres	<input type="text"/>
1.3	Postcode en plaats	<input type="text"/>
1.4	Geboortedatum	<input type="text"/>
1.5	Burgerservicenummer	<input type="text"/>
1.6	Telefoonnummer	<i>Waarop u overdag bereikbaar bent</i> <input type="text"/>
1.7	Functie	<input type="text"/>
1.8	IBAN-rekeningnummer	<i>Vul hier uw IBAN-rekeningnummer in. U kunt dit nummer navragen bij uw bank.</i> <input type="text"/>
1.9	E-mailadres	<input type="text"/>

## 2 Gegevens werkgever

2.1	Bedrijfsnaam	<input type="text"/>
2.2	Adres	<input type="text"/>

### Vervolg gegevens werkgever

2.3 Postcode en plaats

2.4 Contactpersoon

2.5 Telefoonnummer contactpersoon

### 3 De voorziening

3.1 Welke voorziening wilt u?

 Een brailleleesregel

 Een computer

 Een hoortoestel ▶

*Stuur mee:* - een rapport van de arbodienst waarin staat welke belemmeringen u in uw werk heeft door een hoorprobleem;

- een rapport van een audiologisch centrum waarin een beschrijving van uw hoorprobleem staat en de invloed daarvan op uw werk;

- een omschrijving van het hoortoestel waarvoor u een vergoeding wilt;

- de beslissing van uw zorgverzekeraar waarin staat dat u een vergoeding krijgt;

- een kopie van de rekening of van de offerte voor het hoortoestel.

 Orthopedische werkschoenen ▶

*Stuur mee:* - een beslissing van uw zorgverzekeraar waarin staat dat u een vergoeding krijgt, en hoe hoog die vergoeding is;

- een omschrijving door de werkgever van de eisen waaraan de schoenen moeten voldoen.

 Begeleiding bij het werk, namelijk

 Een voorleeshulp

 Een doventolk

 Andere voorziening ▶ Geef hieronder een omschrijving van de voorziening die u wilt.

3.2 Waarom heeft u deze voorziening nodig?

3.3 Heeft u het hulpmiddel al gekocht?

*Als de voorziening bestaat uit een hulpmiddel.*

 Niet van toepassing

 Nee

 Ja ▶ Stuur een kopie van de factuur mee.

3.4 Heeft u al een persoonsgebonden budget (PGB) Zorg?

 Ja

 Nee

### 4 Ruimte voor toelichting

### 5 Ondertekening

Datum en handtekening