



AANVRAAGFORMULIER VOOR BEKOSTIGING JEUGDHULP VIA PGB

Om de aanvraag van het PGB te beoordelen vragen wij u om het aanvraagformulier in te vullen. Dit formulier bestaat uit twee gedeeltes. Deel A betreft het budgetplan, hierin geeft u aan welke zorg u wilt aanvragen. Dit deel zal doorgestuurd worden naar Wmo Support, de organisatie die de PGB administratie doet voor de gemeente Lochem. Deel B betreft het zorgplan hierin geeft u aan waarvoor u het PGB budget wil inzetten.

DEEL A: HET BUDGETPLAN

1. GEGEVENS VOOR WIE DE HULPVRAAG BETREFT

Naam en voorletters :

man vrouw

Burgerservicenummer :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode + woonplaats :

Telefoonnummer(s) :

Mobiel :

E-mailadres :

2. OUDER(S) OF GEGEVENS CONTACTPERSOON

Naam en voorletters :

man vrouw

Adres :

Postcode + woonplaats :

Telefoonnummer(s) :

Mobiel :

E-mailadres :

Relatie tot aanvrager :

3. ZORGVERLENERS EN/OF ZORGAANBIEDERS

Bij welke zorgverlener/zorgaanbieder wilt u de zorg inkopen en wat zullen de kosten zijn? In de kosten mogen geen bemiddelingskosten en administratiekosten opgenomen zijn.

ZORGVERLENER

ZORGAANBIEDER

Naam en voorletters

Naam instelling

Burgerservicenummer

KVK nummer

Geboortedatum

Contactpersoon

Adres

Adres

Telefoonnummer

Telefoonnummer

Mobiel nummer

Mobiel nummer

E-mailadres

E-mailadres

Is er een familiërelatie met de zorgverlener? ja nee

Begeleiding Individueel

Aantal uren per week: Bruto tarief: €per uur Totaal : € per week

Begeleiding Groep

Aantal dagdelen per week: . Bruto tarief: € per dagdeel Totaal : € per week

Vervoer bij Begeleiding Groep

Aantal dagdelen per week: . Bruto tarief: € per dagdeel Totaal : € per week

Kortdurend verblijf

Aantal etmalen per week: .. Bruto tarief: € per etmaal Totaal : €per week

Persoonlijke verzorging

Aantal uren per week:..... Bruto tarief: € per uur Totaal : € per week

Reiskosten (op basis van kilometervergoeding of openbaar vervoer) Totaal : € per week

ZORGVERLENER

ZORGAANBIEDER

Naam en voorletters

Naam instelling

Burgerservicenummer

KVK nummer

Geboortedatum

Contactpersoon

Adres

Adres

Telefoonnummer

Telefoonnummer

Mobiel nummer

Mobiel nummer

E-mailadres

E-mailadres

Is er een familiërelatie met de zorgverlener? ja nee

Begeleiding Individueel

Aantal uren per week: Bruto tarief: €per uur Totaal : € per week

Begeleiding Groep

Aantal dagdelen per week: . Bruto tarief: € per dagdeel Totaal : € per week

Vervoer bij Begeleiding Groep

Aantal dagdelen per week: . Bruto tarief: € per dagdeel Totaal : € per week

Kortdurend verblijf

Aantal etmalen per week: .. Bruto tarief: € per etmaal Totaal : €per week

Persoonlijke verzorging

Aantal uren per week:..... Bruto tarief: € per uur Totaal : € per week

Reiskosten (op basis van kilometervergoeding of openbaar vervoer) Totaal : € per week

ZORGVERLENER

ZORGAANBIEDER

Naam en voorletters

Naam instelling

Burgerservicenummer

KVK nummer

Geboortedatum

Contactpersoon

Adres

Adres

Telefoonnummer

Telefoonnummer

Mobiel nummer

Mobiel nummer

E-mailadres

E-mailadres

Is er een familiërelatie met de zorgverlener? ja nee

Begeleiding Individueel

Aantal uren per week: Bruto tarief: €per uur Totaal : € per week

Begeleiding Groep

Aantal dagdelen per week: . Bruto tarief: € per dagdeel Totaal : € per week

Vervoer bij Begeleiding Groep

Aantal dagdelen per week: . Bruto tarief: € per dagdeel Totaal : € per week

Kortdurend verblijf

Aantal etmalen per week: .. Bruto tarief: € per etmaal Totaal : €per week

Persoonlijke verzorging

Aantal uren per week:..... Bruto tarief: € per uur Totaal : € per week

Reiskosten (op basis van kilometervergoeding of openbaar vervoer) Totaal : € per week

4. (OPSOMMING VAN DE) TOTALE KOSTEN VOOR DE ZORGVERLENER(S)/AANBIEDER(S)

Totale kosten: € per week

Dagtarief*: € per dag

Maakt aanspraak op verantwoordingsvrij bedrag** ja nee

* Het dagtarief is berekend op basis van de totale kosten per week gedeeld door 7 dagen. Voor de berekening van uw persoonsgebonden budget wordt het dagtarief vermenigvuldigd met het totaal aantal dagen dat u zorg inkoop.

** Het verantwoordingsvrije bedrag is 1,5% van het netto jaarbudget, met minimum van € 250 en maximum van € 1.250. Motiveer deze kosten in het gezinsplan.

5. ONDERTEKENING

Naam ouders en/of verzorgers :

Plaats :

Datum :

Handtekening :

Naam kind (16 jaar of ouder) :

Plaats :

Datum :

Handtekening :

Heeft u vragen? Neem contact op met uw pgb consulent. U kunt het ingevulde formulier versturen naar uw pgb consulent.

AANVRAAGFORMULIER VOOR BEKOSTIGING JEUGDHULP VIA PGB

In het zorgplan beschrijft u zo volledig mogelijk waarvoor u de hulp aanvraagt en wat u wil bereiken middels het PGB. Indien dit een eerste aanvraag is voor een PGB, dan kunt u vraag 2 en 3 overslaan.

DEEL B: ZORGPLAN

1. Geef per onderdeel dat u heeft aangevinkt in het budgetplan een onderbouwing voor de aanvraag van deze zorg.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Waarvoor is het PGB budget ingezet afgelopen periode?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Aan welke doelen is gewerkt en met welk resultaat?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Aan welke doelen wordt er aankomende periode gewerkt?

.....

.....

.....

.....

.....

.....