

# Aanvraagformulier persoonsgebonden budget

## 1. Budgethouder

Naam:  
Geboortedatum:  
Relatienummer:  
Adres:  
Postcode en woonplaats:  
E-mailadres:  
Telefoonnummer:

## 2. Wettelijk vertegenwoordiger

*Dit hoeft u alleen in te vullen als de persoon genoemd onder 1 een wettelijk vertegenwoordiger heeft. Een wettelijk vertegenwoordiger is één van de ouders (voor een persoon jonger dan 18 jaar), een voogd, curator, mentor of bewindvoerder.  
Als u voogd, curator, mentor of bewindvoerder bent dan stuurt u als bewijs hiervan een kopie mee van de brief ('beschikking') van de rechtbank. Dat is belangrijk, omdat wij uw aanvraag anders niet kunnen behandelen.*

Achternaam:

Voorvoegsels:

Voorletters:

Geslacht:

Geboortedatum:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Relatie tot aanvrager:

*Of indien bewindvoerder een organisatie is*

Naam organisatie:

KvK-nummer organisatie:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Relatie tot aanvrager:

### 3. Verklaring

*Let op! Dit formulier mag alleen worden getekend door de budgethouder, zijn of haar wettelijk vertegenwoordiger of de gewaarborgde hulp.*

Om in aanmerking te komen voor een persoonsgebonden budget is het noodzakelijk dat u toestemming geeft aan het zorgkantoor om gegevens die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van het pgb en het opleggen van de eigen bijdrage te mogen communiceren met de Sociale verzekeringsbank (SVB) en het Centraal Administratie Kantoor (CAK). Als u dit aanvraagformulier ondertekent gaat u hiermee akkoord.

Ik verklaar dit formulier naar waarheid in te vullen / te hebben ingevuld.

Dit formulier is getekend door (aankruisen wat van toepassing is):

Budgethouder       Wettelijke vertegenwoordiger       Gewaarborgde hulp

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

### 4. Gewenste ingangsdatum

Ik wil mijn pgb laten ingaan op (datum): \_\_\_\_\_

Wilt u naast pgb ook zorg in natura ontvangen of ontvangt u dit al?      Ja       Nee

Zo ja, kunt u hieronder aangeven van welke organisatie u zorg in natura wilt ontvangen.

Naam organisatie:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Als het zorgkantoor geen contract heeft met de door u genoemde zorgaanbieder(s), dan kunt u de aanbieder(s) mogelijk zelf inkopen met pgb.

## 5. Verplichtingen

Het pgb brengt de volgende verplichtingen met zich mee:

- U mag het pgb alleen gebruiken voor het uitbetalen van Wlz-zorg.
- De zorg die u inkoopt moet van goede kwaliteit zijn.
- Het pgb mag niet besteed worden aan logeeropvang buiten de Europese Unie.
- De Sociale Verzekeringsbank (SVB) zorgt voor uitbetaling aan uw zorgverleners, u mag dit zelf niet doen.
- U moet een schriftelijke overeenkomst met uw zorgverlener(s) of zorgverlenende instantie(s) aangaan waarin tenminste de volgende afspraken zijn vastgelegd:
  - a) de zorgverlener moet declaraties voor verleende zorg binnen 6 weken na de maand waarin de zorg is verleend bij u indienen
  - b) de zorgverlener ondertekent de declaratie en deze bevat
    - i. een overzicht van de dagen waarop is gewerkt,
    - ii. het uurtarief,
    - iii. het aantal te betalen uren,
    - iv. het BSN,
    - v. de naam van de zorgverlener.
  - c) een declaratie van een zorgverlenende instantie bevat
    - i. het KvK nummer,
    - ii. een overzicht van de gewerkte dagen,
    - iii. het tarief,
    - iv. het aantal te betalen uren, dagdelen of etmalen,
    - v. de naam van de zorgverlenende instantie.
- Declaraties van uw zorgverlener stuurt u binnen 4 weken nadat u deze heeft ontvangen naar de SVB.
- Voor iedere zorgverlener waarmee u een zorgovereenkomst afsluit moet u ook een zorgbeschrijving invullen en opsturen naar het zorgkantoor. Pas wanneer deze is goedgekeurd kunnen uw zorgverleners worden uitbetaald.
- Bij elke verandering van uw zorg en/of zorgverlener(s) stuurt u een nieuwe zorgovereenkomst en zorgbeschrijving naar het zorgkantoor.
- Als uw zorgverlener niet onder het Arbeidstijdenbesluit valt, dan zorgt u dat de zorgverlener niet meer dan veertig uur per week werkzaamheden verricht.
- Woont u in een kleinschalig wooninitiatief en ontvangt u hiervoor een toeslag? U mag dan niet meer dan het bedrag van de toeslag gebruiken voor de zorginfrastructuur van het wooninitiatief. Denk hierbij bijvoorbeeld aan kosten voor de gezamenlijke ruimte.

- Veranderingen die betrekking hebben op uw pgb geeft u altijd direct door aan het zorgkantoor. Ook op verzoek van het zorgkantoor moet u dergelijke informatie doorgeven. Het gaat hierbij onder andere om:
- Wijziging van uw contactgegevens;
- Verhuizing;
- Opname in of ontslag uit een zorginstelling of ziekenhuis;
- Wijziging in de gegevens van een eventuele gewaarborgde hulp of wettelijk vertegenwoordiger;
- Faillissement of surseance van betaling voor uzelf of uw gewaarborgde hulp;
- Schuldsanering (WSNP) voor uzelf of uw gewaarborgde hulp;
- Detentie van uzelf of uw gewaarborgde hulp;
- Wanneer u of uw gewaarborgde hulp niet (meer) beschikt over een bij de gemeente geregistreerd woonadres;
- Wanneer u langer dan 6 weken in het buitenland verblijft.

## 6. Terugsturen

Wilt u dit formulier binnen 14 dagen volledig ingevuld en ondertekend naar ons opsturen?

Alleen volledig en correct ingevulde formulieren worden verwerkt.