

BIJLAGE 1 - VERANTWOORDINGFORMULIEREN

VERANTWOORDINGSFORMULIER WMO

Pgb Hulp bij het huishouden [jaartal]
Gemeente vlist

1. Budgethouder	
Naam	
Adres	
Postcode/woonplaats	
BSN (Sofinummer)	
Indicatie	uur per week
Naam hulp	

2. Verantwoordingsperiode
Van week tot en met week

3. Totaalbedrag van dit verantwoordingsformulier	
a. Welk bedrag heeft u in totaal aan uw hulp betaald over deze periode (totaalbedrag onderaan bladzijde 2)? (Dit bedrag is inclusief de reiskosten woon/werkverkeer)	€
b. Is één of meerdere hulpen in deze periode ziek geweest? Ja, ga naar vraag 3c Nee, ga naar het invullen van de verklaring (onderaan deze bladzijde)	Ja / Nee
c. Heeft u de hulp(en) ziek gemeld bij de SVB? Ja, ga naar vraag 3d Nee, ga naar het invullen van de verklaring (onderaan deze bladzijde)	Ja / Nee
d. Welk bedrag heeft u ontvangen of moet u nog ontvangen van de SVB in verband met de ziekmelding van uw hulp(en) over deze periode? Lever een bewijs in dat u de vervangende hulp heeft uitbetaald.	€

Dit verantwoordingsformulier moet uiterlijk één maand na afloop van het kalenderjaar (dus vóór 1 februari [jaartal]) of binnen één maand na afloop van de indicatie, aan de gemeente toegezonden worden. Bladzijde 2 moet óók ingevuld worden!

a. Verklaring
Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. Alle in dit formulier opgenomen kosten kunnen door mij verantwoord worden met een overeenkomst. Ik bewaar deze overeenkomst minimaal vijf jaar en overleg deze op verzoek aan de gemeente.

b. Ondertekening
Datum / /
Handtekening

Weeknummer [jaartal]	Periode 4 weken	Uren per week	Uurtarief in euro's	Eventuele reiskosten	Uitbetaald aan hulp	Paraaf hulp
Week 1	1		€	€	€	
Week 2	1		€	€	€	
Week 3	1		€	€	€	
Week 4	1		€	€	€	
Week 5	2		€	€	€	
Week 6	2		€	€	€	
Week 7	2		€	€	€	
Week 8	2		€	€	€	
Week 9	3		€	€	€	
Week 10	3		€	€	€	
Week 11	3		€	€	€	
Week 12	3		€	€	€	
Week 13	4		€	€	€	
Week 14	4		€	€	€	
Week 15	4		€	€	€	
Week 16	4		€	€	€	
Week 17	5		€	€	€	
Week 18	5		€	€	€	
Week 19	5		€	€	€	
Week 20	5		€	€	€	
Week 21	6		€	€	€	
Week 22	6		€	€	€	
Week 23	6		€	€	€	
Week 24	6		€	€	€	
Week 25	7		€	€	€	
Week 26	7		€	€	€	
Week 27	7		€	€	€	
Week 28	7		€	€	€	
Week 29	8		€	€	€	
Week 30	8		€	€	€	
Week 31	8		€	€	€	
Week 32	8		€	€	€	
Week 33	9		€	€	€	
Week 34	9		€	€	€	
Week 35	9		€	€	€	
Week 36	9		€	€	€	
Week 37	10		€	€	€	
Week 38	10		€	€	€	
Week 39	10		€	€	€	
Week 40	10		€	€	€	
Week 41	11		€	€	€	
Week 42	11		€	€	€	
Week 43	11		€	€	€	
Week 44	11		€	€	€	
Week 45	12		€	€	€	
Week 46	12		€	€	€	
Week 47	12		€	€	€	
Week 48	12		€	€	€	
Week 49	13		€	€	€	
Week 50	13		€	€	€	
Week 51	13		€	€	€	
Week 52	13		€	€	€	
Overige kosten					€	
Totaal				Invullen bij 3a	€	

Verantwoordingsformulier Wmo

Pgb en financiële tegemoetkoming vervoersvoorziening Gemeente Vlist

Direct na de aanschaf van de voorziening, doch uiterlijk binnen 3 maanden na uitbetaling van het Pgb, dit formulier tezamen met de factuur zenden aan de gemeente Vlist.

1. Aanvrager:

Naam en voorletters :

BSN (voorheen sofinummer) :

2. Voorziening:

Welke voorziening is aangeschaft :

3. Verklaring

De aanvrager verklaart, dat

- a. de voorziening is aangeschaft overeenkomstig de bij de aanvraag behorende en goedgekeurde bescheiden volgens de bepalingen genoemd in de Verordening voorzieningen Wet maatschappelijke ondersteuning gemeente Vlist;
- b. de aanschafkosten van de voorziening €..... bedragen;
- c. er wel / geen* onderhoudscontract voor de voorziening is afgesloten (bewijsstuk meezenden);
- d. er wel / geen* verzekering voor de voorziening is afgesloten (polis meesturen)
- e. dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Plaats en datum:

Handtekening:

.....

.....

* doorhalen wat niet van toepassing is

Verantwoordingsformulier Wmo

Pgb en financiële tegemoetkoming woonvoorziening Gemeente Vlist

Direct na voltooiing van de werkzaamheden, doch uiterlijk binnen 6 maanden na het verlenen van de beschikking financiële tegemoetkoming, dit formulier tezamen met de factuur/facturen zenden aan de gemeente Vlist.

1. Aanvrager:

Naam en voorletters :

BSN (voormalig sofinummer) :

Rekeningnummer :

2. Woning waar de voorzieningen zijn getroffen

Adres :

Postcode en woonplaats :

Datum aanvang werkzaamheden :

Datum voltooiing werkzaamheden :

3. Verklaring

De aanvrager verklaart, dat

- a. de werkzaamheden aan het pand zijn uitgevoerd overeenkomstig de bij de aanvraag behorende en goedgekeurde bescheiden volgens de bepalingen genoemd in de Verordening voorzieningen Wet maatschappelijke ondersteuning gemeente Vlist;
- b. de kosten van de getroffen voorzieningen aan het pand €..... bedragen (facturen meesturen)
- c. dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Plaats en datum:

Handtekening:

.....

.....

Verantwoordingsformulier Wmo

Pgb en financiële tegemoetkoming rolstoelvoorziening Gemeente Vlist

Direct na de aanschaf van de voorziening, doch uiterlijk binnen 3 maanden na uitbetaling van het Pgb, dit formulier tezamen met de factuur zenden aan de gemeente Vlist.

1. Aanvrager:

Naam en voorletters :

BSN (voorheen sofinummer) :

2. Voorziening:

Welke voorziening is aangeschaft :

3. Verklaring

De aanvrager verklaart, dat

- a. de voorziening is aangeschaft overeenkomstig de bij de aanvraag behorende en goedgekeurde bescheiden volgens de bepalingen genoemd in de Verordening voorzieningen Wet maatschappelijke ondersteuning gemeente Vlist;
- b. de aanschafkosten van de voorziening €..... bedragen;
- c. er wel / geen* onderhoudscontract voor de voorziening is afgesloten (bewijsstuk meezenden);
- d. dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Plaats en datum:

Handtekening:

.....

.....

* doorhalen wat niet van toepassing is

BIJLAGE 2 - LIJST VERGOEDINGEN WMO-VOORZIENINGEN 2013

NB. Dit gebeurt door de aannemer bij huurwoningen.

Losse voorzieningen		Bedrag excl.BTW
		2013
A	opklapbare toiletbeugel 53cm	136,79
B	opklapbare toiletbeugel 90cm	147,31
Veel voorkomende combinaties:		
C	2 opklapbare toiletbeugels in 1 ruimte van 53 cm	247,27
D	2 opklapbare toiletbeugels in 1 ruimte van 90 cm	268,31
E	Drempelhulp (maximaal 20 cm verschil)	157,83
Alle prijzen excl. BTW en incl. arbeid met klein materiaal.		
<i>Indien een aanpassing technisch gezien niet mogelijk is conform deze lijst, wordt u verzocht een offerte op te stellen met daarbij vermeld de reden waarom het niet conform bovengenoemde lijst verricht kan worden.</i>		

BIJLAGE 3 - LIJST AFSCHRIJVINGSTERMIJNEN

Bij woningaanpassingen in het kader van de Wmo worden de volgende afschrijvingstermijnen gehanteerd:

15 jaar	<ul style="list-style-type: none">- CV-Ketel (geld ook voor VR- en HR-Ketels)- Isolerende beglazing inclusief alle noodzakelijke aanpassingen aan bestaande kozijnen- Intercominstallatie- Standaard keukenaanrechtblok en bovenkastjes- Inbouwapparatuur in keuken en douche- of badruimte
20 jaar	<ul style="list-style-type: none">- Hoge kwaliteit inbouwkeuken- Inrichting douche- of badruimte
25 jaar	<ul style="list-style-type: none">- Spouw-, gevel-, dak en/of vloerisolatie- Binnendeuren
30 jaar	<ul style="list-style-type: none">- CV-installatie (exclusief CV-ketel), dus leidingen en radiatoren

Deze afschrijvingstermijnen worden door SCIO gehanteerd. SCIO heeft deze termijn voorgelegd aan de vereniging van woningcorporaties (Aedes). Deze vereniging heeft aangegeven dat de bovenstaande afschrijvingstermijnen van de verschillende bouwdelen en installaties redelijk en billijk zijn.