

Bijlage 6a. Budgetplan ter onderbouwing van een aanvraag voor een PGB voor huishoudelijke ondersteuning, begeleiding en bescherm wonen

Korte toelichting op dit persoonlijk budgetplan

- **Waarom:** U heeft met een Wmo-adviseur gesproken over uw persoonlijke situatie. De Wmo-adviseur heeft onderzoek gedaan en met u een ondersteuningsplan opgesteld. Uit dit onderzoek is gebleken dat u in aanmerking komt voor een maatwerkvoorziening. U heeft aangegeven zelf uw maatwerkvoorziening te willen aanschaffen met een persoonsgebonden budget (PGB).
- **Hoe:** Om uw PGB-aanvraag compleet te maken, is dit persoonlijk budgetplan nodig. In het budgetplan beschrijft u hoe u het PGB wilt besteden. De basis voor dit plan is het gesprek dat u hebt gehad met uw Wmo-adviseur. Met u is besproken welke maatwerkvoorziening u nodig heeft en welke doelen u met de maatwerkvoorziening moet bereiken (het resultaat). Dit is voor iedereen anders. De Wmo-adviseur zal uw ingevulde budgetplan beoordelen. Als de Wmo-adviseur akkoord is, zal hij/zij het plan ondertekenen en wordt het PGB aan u toegekend.
- **Wat:** Wij vragen u om de punten 1 tot en met 7 in te vullen. Punt 8 wordt ingevuld door een medewerker van team Wmo.
Daarnaast verzoeken wij u een kopie van uw legitimatiebewijs mee te zenden en indien van toepassing ook van uw vertegenwoordiger en uw particuliere zorgverlener.
- **Wanneer:** Wij vragen u om dit budgetplan binnen 14 dagen volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar:
Gemeente Woensdrecht
t.a.v. Wmo
Postbus 24
4630 AA Hoogerheide

1. Dit budgetplan is van:

Naam:	
Burgerservicenummer (BSN):	
Gaat u als budgethouder zelf het PGB beheren?	<input type="checkbox"/> Ja, ik beheer het PGB zelf → <i>ga verder met vraag 2</i> <input type="checkbox"/> Nee, een vertegenwoordiger of gemachtigde beheert het PGB voor mij → <i>vul in de tabel hieronder de gegevens in</i>

Mijn vertegenwoordiger of gemachtigde is:

Is er sprake van een door de kantonrechter benoemde wettelijk vertegenwoordiger? <input type="checkbox"/> Ja → <i>stuur een kopie van de machtiging mee en vul hiernaast de gegevens in</i> <input type="checkbox"/> Nee	Om wat voor wettelijk vertegenwoordiger gaat het? (<i>vink aan wat van toepassing is</i>)	<input type="checkbox"/> Mentor <input type="checkbox"/> Bewindvoerder <input type="checkbox"/> Curator
	Naam vertegenwoordiger	
	Adres, postcode, woonplaats	
Gaat u als budgethouder of als vertegenwoordiger iemand machtigen? <input type="checkbox"/> Ja → <i>Vul hiernaast de gegevens in</i> <input type="checkbox"/> Nee	Naam gemachtigde	
	Adres, postcode, woonplaats	

2. Type aanvraag:

Om wat voor verzoek gaat het? (vink aan wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> Eerste PGB verzoek bij de gemeente Woensdrecht voor dit doel <input type="checkbox"/> Wijziging van een nog lopend PGB waarvan de duur nog niet verstreken is <input type="checkbox"/> Verlenging van een eerder door de gemeente verstrekt PGB dat afloopt op:
---	--

3. Reden aanvraag PGB

Ik heb een gesprek gehad met een Wmo-adviseur. Hieruit is gebleken dat ik de volgende beperkingen in de zelfredzaamheid en/of participatie ondervindt:

Mijn directe omgeving (partner, familie, vrienden, kennissen of buren) ondersteunen mij bij:

Ik wil mijn PGB wil inzetten voor de volgende maatwerkvoorziening(en):

Soort maatwerkvoorziening	Product/Categorie
Huishoudelijke ondersteuning	<input type="checkbox"/> Huishoudelijke ondersteuning
	<input type="checkbox"/> Huishoudelijke ondersteuning Plus
	<input type="checkbox"/> Huishoudelijke ondersteuning Extra
Begeleiding individueel	<input type="checkbox"/> Licht
	<input type="checkbox"/> Midden
	<input type="checkbox"/> Zwaar
	<input type="checkbox"/> Offerte
Begeleiding groep	<input type="checkbox"/> Licht
	<input type="checkbox"/> Midden
	<input type="checkbox"/> Zwaar
Beschermd wonen	<input type="checkbox"/> Licht
	<input type="checkbox"/> Midden
	<input type="checkbox"/> Zwaar
	<input type="checkbox"/> Huisvesting compleet
	<input type="checkbox"/> Huisvesting alleen huur
Vervoer naar begeleiding	<input type="checkbox"/> Wel
	<input type="checkbox"/> Niet

Ik kies ervoor om zelf mijn maatwerkvoorziening in te kopen met een PGB, omdat:

Met de maatwerkvoorziening van deze zorgverlener wil ik voor..... (datum) bereiken dat ik:

Het volgende ga ik concreet doen met/bij mijn zorgverlener:

Indien van toepassing: Mijn dagbesteding (begeleiding groep) zal plaats vinden:

- in mijn eigen gemeente nl.....(adres vermelden)
 in een andere gemeente nl.....(adres vermelden)

Dit zijn de gegevens van mijn zorgverlener:

***Let op! Uw zorgverlener mag niet gelijk zijn aan uw vertegenwoordiger, tenzij het 1^e of 2^e graads familie betreft.**

Zorgverlener 1	Naam zorgverlener	
	Adres van zorgverlener	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Mijn zorgverlener is	<input type="checkbox"/> Een professionele zorgverlener ¹ ; het KvK-nummer is: <input type="checkbox"/> Een niet-professionele zorgverlener ² :
	Mijn zorgverlener is iemand uit mijn sociale netwerk	<input type="checkbox"/> Ja; mijn relatie tot deze persoon is: <input type="checkbox"/> Nee
	Voorziening die zorgverlener 1 gaat leveren	

¹ Iemand die in het bezit is van branche-specifieke diploma's voor het verlenen van de voor u benodigde ondersteuning en welke voor het verlenen van de betreffende ondersteuning bij u in dienst is bij een professionele zorgaanbieder of detacheringsbureau of hiervoor als ZZP'er geregistreerd staat bij de KvK.

² Iemand die niet in het bezit is van branche-specifieke diploma's voor het verlenen van de voor u benodigde ondersteuning en/of welke voor het verlenen van de betreffende ondersteuning niet in dienst is bij een professionele zorgaanbieder of detacheringsbureau of hiervoor niet als ZZP'er geregistreerd staat bij de KvK.

Zorgverlener 2 (indien van toepassing)	Naam zorgverlener	
	Adres van zorgverlener	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Mijn zorgverlener is	<input type="checkbox"/> Een professionele zorgverlener; het KvK-nummer is: <input type="checkbox"/> Een niet-professionele zorgverlener:
	Mijn zorgverlener is iemand uit mijn sociale netwerk	<input type="checkbox"/> Ja; mijn relatie tot deze persoon is: <input type="checkbox"/> Nee
Voorziening die zorgverlener 2 gaat leveren		
Zorgverlener 3 (indien van toepassing)	Naam zorgverlener	
	Adres van zorgverlener	
	Naam contactpersoon	
	E-mailadres	
	Telefoonnummer	
	Mijn zorgverlener is	<input type="checkbox"/> Een professionele zorgverlener; het KvK-nummer is: <input type="checkbox"/> Een niet-professionele zorgverlener
	Mijn zorgverlener is iemand uit mijn sociale netwerk	<input type="checkbox"/> Ja; mijn relatie tot deze persoon is: <input type="checkbox"/> Nee
Voorziening die zorgverlener 3 gaat leveren		

Ik ben in contact gekomen met mijn zorgverlener door:

- familie/kennissen
 aanraden van mijn huisarts
 internet
 anders, nl.....

De zorgverlener levert gemiddeld per periode:

1. Huishoudelijke Ondersteuning	1. uren	1. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
2. Begeleiding individueel	2. uren	2. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
3. Begeleiding groep	3. dagdelen	3. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
4. Beschermd wonen: begeleiding	4. dagdelen	4. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
5. Beschermd wonen: huisvesting	5. dagdelen	5. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
6. Vervoer naar begeleiding	6. Ja / nee	6. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand
7. Kortdurend verblijf (ook wel logeeropvang)	7. etmalen	7. <input type="checkbox"/> per week <input type="checkbox"/> per maand

Ik heb het volgende tarief afgesproken:

1. Huishoudelijke Ondersteuning	1. € per week
2. Begeleiding individueel	2. € per week
3. Begeleiding groep	3. € per week
4. Beschermd wonen: begeleiding	4. € per week
5. Beschermd wonen: huisvesting	5. € per week
6. Vervoer naar begeleiding	6. € per week
7. Kortdurend verblijf (ook wel logeeropvang)	7. € per week

De kwaliteit van de maatwerkvoorziening waarborg ik door:

--

4. Ondertekening door de budgethouder of zijn of haar vertegenwoordiger

Door ondertekening verklaar ik:

- Dit persoonlijk budgetplan naar waarheid te hebben ingevuld;
- Alleen zorgovereenkomsten af te sluiten die passen binnen de afspraken van dit persoonlijk budgetplan;
- Het SVB budgetoverzicht met de besteding van mijn PGB te laten zien als team Wmo hierom vraagt;
- Team Wmo alles dat aanleiding kan zijn voor aanpassen of stoppen van dit PGB tijdig te laten weten;
- Op de hoogte te zijn van de eventuele eigen bijdrage die ik moet betalen als de gemeente mij dit PGB verstrekt;
- Dat het mijn verantwoordelijkheid is om – als ik dit PGB aansluitend op de einddatum wil verlengen - tijdig (uiterlijk 2 maanden voor de einddatum) contact op te nemen met het team Wmo om een afspraak in te plannen.

Datum	
Plaats	
Naam	
Handtekening	

5. Ondertekening door medewerker team Wmo

Door ondertekening verklaar ik:

- Dat de budgethouder of diens vertegenwoordiger gemotiveerd heeft waarom deze een PGB wil;
- Dat de budgethouder naar mijn inschatting de aan dit PGB verbonden taken op verantwoorde wijze kan uitvoeren, zelf of met behulp van iemand uit de omgeving;
- Dat naar mijn oordeel de uit dit PGB te betalen maatwerkvoorziening van voldoende kwaliteit is: doeltreffend, veilig en cliëntgericht;
- Dat de uit dit PGB te betalen maatwerkvoorziening naar mijn oordeel betrekking heeft op de Wmo en niet op andere wetgevingen;
- Dat daar waar sprake is van uit het PGB te betalen zorg door familie, vrienden of kennissen dit om meer dan gebruikelijke zorg gaat.

Datum	
Plaats	
Naam Wmo-adviseur	
Handtekening	