

Persoonlijk plan PGB

1. Persoonlijk informatie

Persoonsgegevens

Naam cliënt:		Telefoonnummer/mobiel:	
BSN Nummer:		E-mailadres:	
Adres:		Mede invuller ¹ :	
Postcode + plaats:		Relatie tot aanvrager	

2. Situatie en motivatie

Wat is uw situatie?

Heeft dit te maken met een beperking? Geef dan aan om welke ziekte of beperking het gaat:

(Indien u daartoe bereid bent, kunt u hierbij medische informatie uit uw eigen dossier toelichten. U bent dit niet verplicht, maar het kan het u wel makkelijker maken om uit te leggen waarom u bepaalde ondersteuning nodig hebt en de gemeente u daarin dient te voorzien.)

Waarvoor heeft u hulp of ondersteuning u nodig?

¹ Geef aan wie de mede invuller is: vertegenwoordiger, iemand uit het netwerk, een ondersteuner, etc.

Welke hulp en ondersteuning krijgt u nu uit uw eigen netwerk (van buren, vrienden, familie, partner, vrijwilligers) en wat zou u nog meer aan hulp kunnen krijgen?

Zijn er algemene voorzieningen² van de gemeente die een oplossing bieden bij uw vraag om ondersteuning?

Welke hulp of ondersteuning denkt u als individuele of -maatwerkoplossing nodig te hebben die door de gemeente geleverd of betaald dient te worden?

Indien u al een beschikking heeft, kunt u die informatie hier vermelden.

Beschrijf de vorm van hulp of ondersteuning en geef aan hoeveel hulp of ondersteuning u gemiddeld per maand nodig heeft.

² Een algemene voorziening is hulp of ondersteuning waar u vrij toegankelijk gebruik van kan maken. Voorbeelden hiervan zijn algemeen maatschappelijk werk, sociaal raadslieden, huizen van de wijk en de vrij toegankelijke jeugdhulp.

Welk resultaat wilt u met deze ondersteuning bereiken?

3. Voorwaarden voor het verkrijgen van het PGB

*U wilt bovengenoemde hulp of ondersteuning zelf inkopen via een persoonsgebonden budget. **Waarom wilt u gebruik maken van PGB en waarom wilt u geen gebruik wil maken van het hulpaanbod van de gemeente ?***

Bij het beheren het PGB horen taken die u op verantwoorde wijze moet uitvoeren. U moet zelf een zorgverlener uitkiezen, het aangaan van een contract en het bijhouden van een juiste administratie. Bij jeugdigen onder de 16 jaar zijn het de ouders die het budget beheren. Daarnaast is het wettelijk bepaald is dat een PGB-houder die voor 4 dagen of meer per week ondersteuning of jeugdhulp inkoopt een werkgever is, met de werkgeversplichten die hierbij horen. Denk hierbij onder meer aan het overeenkomen van een redelijk uurloon, het doorbetalen van loon bij ziekte en het hanteren van een

Bent u of uw gemachtigde in staat om zelf het PGB te beheren?

De hulp en ondersteuning die u zelf inkoop moet van goede kwaliteit zijn. Voldoet deze hulp en kwaliteit aan de gemeentelijke kwaliteitseisen (zie bijlage)?

4. Budgetplan per soort hulp of ondersteuning die u wilt gaan inkopen met het PGB

Beschrijf hoe u van plan bent het PGB te besteden

Gewenste duur (mits van toepassing)

Ik verwacht de zorg voor maanden / jaren nodig te hebben

Ter informatie: In het gesprek met de consulent wordt de maximale financiële tegemoetkoming met u besproken. Voor de gewenste hulp of ondersteuning bestaan er maximale tarieven. Deze worden door de consulent met u besproken.

Ik wil bij de volgende aanbieder(s) de voorziening(en) inkopen:

Soort hulp of ondersteuning	Naam aanbieder	(vestigings)Plaats	KvK- nummer

Dit zijn de bedragen die ik wil afspreken met mijn aanbieders:

Naam aanbieder	Uurtarief	Uren per week	Kosten per 4 weken (uurtarief*uren per week*4 weken)
			€
			€
			€
			€

Dit is het totaalbedrag per jaar dat ik per voorziening wil gaan besteden:

Soort hulp of ondersteuning	Totaal jaarbudget
	€
	€
	€
	€
Totaal PGB	€

5. Ondertekening

Naam cliënt/gemachtigde :

Datum en plaats:

Handtekening:
