## Plan voor een persoonsgebonden budget

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. PERSOONSGEGEVENS | | | | | | | | |
| Geboortenaam |  | Voorletters |  | | | Geslacht | man  vrouw | |
| Geboortedatum |  | Burgerservicenummer | | |  | | | |
| Burgerlijke staat | gehuwd  ongehuwd  geregistreerd partnerschap  weduw(e)(naar) | | | | | | | |
| Naam evt. partner |  | | | Geboortedatum evt. partner | | | |  |
| Straat |  | | | | | Huisnummer | |  |
| Postcode |  | | | Plaats | |  | | |
| Telefoonnummer |  | | | Mobiel nummer | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. INLEIDING |
| Met een persoonsgebonden budget is het mogelijk dat u zelf jeugdhulp of maatschappelijke ondersteuning inkoopt. U kiest daarbij zelf degene uit die zorg levert. U maakt daarbij afspraken met de leverancier over de prijs, het uurloon, de omvang en andere zaken.  Als gemeenten vinden we het belangrijk om te weten dat:   1. een persoonsgebonden budget goed gebruikt wordt; 2. een persoonsgebonden budget gebruikt wordt voor goede zorg; 3. een persoonsgebonden budget past bij uw situatie.   Daarom vragen we u om onderstaande vragen te beantwoorden. |

|  |
| --- |
| 3. WAAROM WILT U EEN PERSOONSGEBONDEN BUDGET?  Ik wil een persoonsgebonden budget in plaats van een voorziening in natura, omdat: |

|  |
| --- |
| 4. WELKE DOELEN EN/OF RESULTATEN WILT U BEREIKEN MET DE ZORG OF ONDERSTEUNING DIE U GAAT KOPEN? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. AANBIEDERS | | |
| Bij wie wilt u de gewenste ondersteuning inkopen? | | |
| Naam aanbieder | Plaats | Nummer Kvk (indien van toepassing) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 6. WAAROM KIEST U VOOR ONDERSTEUNING DOOR DEZE AANBIEDER(S) OF PERSONEN? |

|  |
| --- |
| 6. Hoe en wanneer evalueert u de geleverde jeugdhulp of maatschappelijke ondersteuning? |

|  |
| --- |
| 7. beschikt de aanbieder over een Verklaring omtrent het gedrag?  Ja  nee  TOELICHTING: |

|  |
| --- |
| 8 Gaat u zelf de administratie bijhouden? Zo nee, wie doet dit voor u?  Ja  nee, namelijk: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ONDERTEKENING CLIENT | | | |
| Datum |  | Plaats |  |
| Handtekening zorgvrager: | | | |