

Persoonlijk plan voor persoonsgebonden budget

U ontvangt dit formulier omdat u een persoonsgebonden budget (PGB) aanvraagt op grond van de Jeugdwet en Wet maatschappelijke ondersteuning. Wanneer u een PGB toegekend krijgt van de gemeente Waalwijk kunt u zelf ondersteuning/een voorziening inkopen bij een aanbieder naar keuze. Hierbij geldt als voorwaarde dat u een volledig ingevuld persoonlijk plan inlevert. Dit persoonlijk plan wordt met u besproken om te kunnen beoordelen of u voor een PGB in aanmerking komt. Met het persoonlijk plan laat u de gemeente zien dat u al heeft nagedacht over de manier waarop u het budget wilt gaan besteden. Daarmee is het ook een hulpmiddel voor uzelf. Indien u te weinig ruimte heeft voor uw antwoorden kunt u een bijlage meesturen. Zet daarop dezelfde gegevens als bij vraag 1.

1. Persoonsgegevens:

Achternaam:	<input type="text"/>
Voorletters:	<input type="text"/>
Voornaam:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>
Postcode en Woonplaats:	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>
Burgerservicenummer:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

Heeft u een wettelijk vertegenwoordiger? Ja/Nee

Naam:	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>
Emailadres:	<input type="text"/>

2. Wat is uw huidige situatie?

Welke belemmering(en) ervaart u in het dagelijks leven en zijn de aanleiding geweest voor het indienen van een hulpvraag op grond van de Jeugdwet / Wmo?

Sinds wanneer ervaart u deze belemmeringen?

Indien de belemmeringen al langere tijd spelen; hoe heeft u dit tot nu toe opgelost?

3. Hoe ziet uw toekomstige situatie eruit wanneer uw doelen behaald zijn?

Wat wilt u bereiken door middel van de ondersteuning/voorziening op grond van de Jeugdwet / Wmo?

4. Wat kunt u zelf of met behulp van anderen oplossen?

Beschrijf wat u nog zelfstandig kunt doen.

Beschrijf wat uw partner, familie, vrienden of burens eventueel kunnen doen. Geef ook aan welke hulp u al krijgt vanuit dit eigen netwerk.

5. Beschrijf welke voorliggende voorzieningen u onderzocht heeft als oplossing van het door u ervaren probleem en beschrijf waarom dit (nog) niet tot het gewenste resultaat leidt.

Voorliggende voorzieningen zijn bijvoorbeeld: het buurthuis, een maatjesproject, thuisadministratie of overige diensten van Contour de Twern. Tip: informeer bij Team WijZ (op locatie, telefonisch of per mail) welke voorliggende voorzieningen er zijn en of deze voorzieningen u voldoende kunnen helpen.

6. Waarom wilt u uw ondersteuning/voorziening inkopen met een PGB?

Bent u op de hoogte van het door de gemeente gecontracteerde zorgaanbod voor de voorziening waarvoor u een PGB aanvraagt?

Omcirkel: Ja / nee

Indien nee:

Wat is de reden dat u een PGB wenst voordat u het gecontracteerde aanbod kent?

Indien ja: Waarom vindt u het bestaande aanbod dat door de gemeente is gecontracteerd niet passend?

7. Waar/bij wie wilt u met het PGB de ondersteuning/voorziening inkopen?

Dit is: een zorgorganisatie een ZZP-er iemand uit mijn sociaal netwerk

Waarom denkt u dat deze ondersteuning/voorziening via deze persoon/aanbieder veilig,doeltreffend en cliëntgericht is?

8. Welk type ondersteuning/voorziening denkt u aan? Denk bijvoorbeeld aan een rolstoel, dagbesteding etc.

Indien het ondersteuning betreft (bv huishoudelijke hulp, dagbesteding), hoe veel denkt u gemiddeld per week nodig te hebben?

Wat is de gewenste duur van de ondersteuning?

Indien uw vraag individuele begeleiding betreft, vul het schema in bijlage 1 in.

9. Uw kwaliteit van leven

Welk cijfer geeft u momenteel uw kwaliteit van leven? (schaal 1 op 10, 10 is de beste kwaliteit van leven)

Welk cijfer geeft u uw kwaliteit van leven wanneer uw doelen, zoals ingevuld bij vraag 3, bereikt worden?

Budgetplan

Bij het beheren van het PGB horen taken die u op een verantwoorde wijze moet kunnen uitvoeren. Zo moet u bijvoorbeeld het volgende zelf kunnen regelen: tijdig een (her)indicatie aanvragen, kwalitatief goede ondersteuning inkopen, een contract aan gaan, een goed werkgever zijn, de administratie bijhouden en verantwoording afleggen over de resultaten die u behaalt met behulp van de ondersteuning.

Bent u in staat het budget te beheren?

Ja / nee

Wanneer u niet in staat bent het budget te beheren, wie wordt dan uw budgethouder?

Achternaam:	<input type="text"/>
Voorletters:	<input type="text"/>
Voornaam:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>
Postcode en Woonplaats:	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>
Relatie:	<input type="text" value="Ouder/Voogd/Bewindvoerder/Mentor/Anders namelijk:"/>

Gewenste aanbieder(s) van de ondersteuning

Bij welke aanbieder(s) wenst u de zorg in te kopen?

Soort hulp of ondersteuning	Naam organisatie (indien van toepassing)	Naam hulpverlener	KvK nummer (indien van toepassing)

Bedragen die u afsprekt met de zorgaanbieder

Soort voorziening	Tarief per eenheid	Kosten per week	Kosten per 4 weken (uurtarief * uren per week * 4 weken)

Totaalbedrag dat u per voorziening per jaar wilt gaan besteden

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

Indien het een eenmalig PGB voor een voorziening betreft, wat is uw rekeningnummer?

9. Ondertekening

Ik verklaar het persoonlijk plan en budgetplan naar waarheid te hebben ingevuld.

Achternaam en voorletters:

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Maak een kopie van dit persoonlijk plan voor uw eigen administratie.

Bijlage 1, dagelijks routine interview (alleen nodig bij vraag voor individuele begeleiding)

Dagelijks terugkerende activiteiten

Activiteit	Hoe gaat het nu?	Waar is hulp nodig?	Indien er hulp nodig is: Gemiddeld aantal x per week en hoeveel tijd per keer?
Wakker worden en opstaan (initiatief hiertoe/ het fysiek uitvoeren)			
Wassen en aankleden (initiatief hiertoe)			
Ontbijten/lunchen/avond eten/ iets te drinken pakken (initiatief hiertoe/ het fysiek uitvoeren)			
Naar school, werk of andere vorm van dagbesteding gaan/ activiteiten ondernemen/ sociale contacten aangaan/ administratie/financiën			
Uitkleden, naar bed gaan, slapen, dag/nachtritme			

Incidentele activiteiten

Denk aan bezoek instanties, specialisten, overige activiteiten/ondersteuningsbehoeften

Activiteit/ondersteunings- behoeften/resultaat wat behaald moet worden	Hoe gaat het nu?	Waar is hulp nodig?	Indien er hulp nodig is: Gemiddeld aantal x per week en hoeveel tijd per keer?