



## Persoonlijk plan Persoonsgebonden budget (PGB-Jeugd)

Verseon nummer

Datum aanvraag

Wp nummer

In het plan staat hoe de budgethouder de ondersteuning wil organiseren, wie deze hulp gaat leveren en - afhankelijk van het type ondersteuning - of deze beschikt over de benodigde kwalificaties en wat het uurtarief is.

1a. persoonlijke gegevens jeugdige	
Naam en voorletter(s):	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Geboortedatum:	
BSN nummer:	
Telefoonnummer:	
E-mailadres:	

1b. Aanvrager	
Naam en voorletter(s):	
Relatie tot jeugdige:	

2.Situatie en motivatie
<b>2a. Wat is de situatie van de jeugdige? Wat is de reden om ondersteuning bij de gemeente aan te vragen?</b>
<b>2b. Heeft dit te maken met een beperking? Geef dan aan om welke ziekte of beperking het gaat: (U kunt hierbij medische informatie uit het dossier toelichten. U bent dit niet verplicht, maar het kan het wel makkelijker maken om uit te leggen waarom bepaalde ondersteuning nodig is en de gemeente daarin dient te voorzien.)</b>
<b>2c. Geef aan welke activiteiten de jeugdige niet zelfstandig kan doen en wat voor ondersteuning daarvoor nodig is:</b>

3. Welke hulp en ondersteuning krijgt de jeugdige nu uit het eigen netwerk (buren, vrienden, familie, kerk, vrijwilligers) en wat zou de jeugdige nog meer aan hulp kunnen krijgen?

**4. Zijn er algemene voorzieningen van de gemeente (bijv. social work, vrijwilligersondersteuning, jongerenwerk) die een oplossing bieden bij uw vraag om ondersteuning?**

**5. Welke ondersteuning denkt u als individuele (maatwerk)oplossing nodig te hebben die door de gemeente geleverd of betaald dient te worden?**

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

**6. Welk resultaat wilt u met deze ondersteuning bereiken?**

**7. U wilt bovengenoemde ondersteuning zelf inkopen via een persoonsgebonden budget.**

**7a. Wat is de reden dat u kiest voor een PGB? Waarom vindt u zorg in natura niet passend?**

**7b. Bent u in staat tot het bijhouden van een eigen administratie en het aansturen van de zorgverleners of heeft u een vertegenwoordiger? (graag de gegevens van uw vertegenwoordiger hieronder vermelden). Budgethouder en zorgverlener kunnen niet dezelfde persoon zijn.**

**8. Budgetplan per voorziening die u wilt gaan inkopen met het PGB**

**8a. Beschrijf hoe u van plan bent het PGB te besteden.**

**8b. Gewenst aantal uur (mits van toepassing).**

**9. Hoe denkt u de kwaliteit van de te leveren zorg te borgen?**

**10. Aanbieders****10a. Ik wil bij de volgende aanbieder(s) de voorziening(en) inkopen:**

Soort voorziening	Naam aanbieder	Vestigingsplaats	KvK- nummer

**10b. 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)
			€
			€

**10c. Dit is het totaalbedrag per jaar dat ik per voorziening wil gaan besteden:**

Soort voorziening	Totaal jaarbudget
	€
	€
	€
<b>Totaal PGB</b>	€

*Ter informatie: Voor voorzieningen bestaan maximale tarieven. Deze worden door de gezinscoach met u besproken.*

**11. Ondertekening**

Uw naam	
Datum en plaats	
Uw handtekening	