

**Persoonsgebonden (PGB) budgetplan Jeugdhulp****1. Personalia****Aanvrager : vader / moeder / verzorger/voogd**

Burgerservicenummer	
Naam en voorletters	
Geboortedatum	
Rol	<input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> verzorger/voogd
Gezag kind(eren)	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Adres	
Postcode/woonplaats	
Correspondentieadres	
Telefoonnummer	
Identiteitsbewijs <i>Stuur een kopie van een geldig identiteitsbewijs, paspoort of verblijfsvergunning van uzelf mee. Een rijbewijs is geen geldig identiteitsbewijs</i>	Nummer
	Geldig tot

**Samenstelling gezin**

Naam kind 1	
Geboortedatum	
PGB voor kind 1	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Indien ja, BSN nummer kind 1:
Naam kind 2	
Geboortedatum	
PGB voor kind 2	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Indien ja, BSN nummer kind 2:
Naam kind 3	
Geboortedatum	
PGB voor kind 3	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Indien ja, BSN nummer kind 3:
Naam kind 4	
Geboortedatum	
PGB voor kind 4	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Indien ja, BSN nummer kind 4:

## 2. Situatieschets kind 1

Naam kind 1	
<p><b>Dagbesteding kind</b></p> <p>Waar gaat uw kind naartoe (peuterspeelzaal, school, kinderopvang, overig)</p>	
Aantal dagen of dagdelen per week	
<p><b>Hoe ziet de gezinssituatie eruit</b></p> <p>Samenstelling van het gezin op het adres (en/of op andere adressen)</p>	
Bezigheden van de ouders (wettelijke vertegenwoordigers): (vrijwilligers)werk/thuis/school/ed	
Heeft u als ouder ook een PGB of andere vorm van hulp?	
<p><b>Wat is de ondersteuningsbehoefte</b></p> <p>Welke ziekte of chronische beperking heeft uw kind waardoor extra (betaalde) ondersteuning nodig is?</p> <p>Wanneer, waar en waarvoor heeft uw kind ondersteuning nodig?</p> <p>Welke ondersteuning zet u zelf in of ontvangt u uit uw eigen omgeving?</p> <p>Is de gewenste betaalde ondersteuning tijdelijk of voor langere tijd?</p>	
<p><b>Huidige zorg (indien uw kind nu al zorg krijgt)</b></p> <p>Beschrijf waarvoor u de zorg inkoop, specifiek in de situatie van uw kind.</p>	
<p><b>Aanvullingen die u van belang vindt</b></p>	

### 3. Aanvraag persoonsgebonden budget kind 1

*De reden waarom ik voor mijn kind een persoonsgebonden budget aanvraag is dat:*

- de zorgbehoefte is vooraf slecht in te plannen
  - mijn kind heeft ondersteuning nodig op verschillende tijden op de dag
  - mijn kind heeft ondersteuning nodig op ongebruikelijke tijden (vb tussen 23:00 uur en 7:00 uur)
  - de benodigde zorg voor mijn kind wordt niet door gecontracteerde aanbieders geboden
  - anders, namelijk:
- 
- 

*Ik wil een PGB aanvragen voor de volgende vorm(en) van jeugdhulp:*

- Persoonlijke verzorging** Motivatie voor persoonlijke verzorging (doel en beoogd resultaat)
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

- Individuele begeleiding** Motivatie voor individuele begeleiding (doel en beoogd resultaat)
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

- Individuele behandeling** Motivatie voor individuele behandeling (doel en beoogd resultaat)
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling

*Individuele behandeling inkopen in de sociale omgeving is met een PGB niet mogelijk*

- Dagbesteding** Motivatie voor dagbesteding (doel en beoogd resultaat)
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

Hierbij is vervoer wel/niet nodig, omdat \_\_\_\_\_

- Kortdurend verblijf** Motivatie voor kort durend verblijf
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling

*Kortdurend verblijft inkopen in de sociale omgeving is met een PGB niet mogelijk*

- Hierbij is vervoer nodig, omdat** \_\_\_\_\_

\* VOG (Verklaring omtrent gedrag) van de persoon die de hulp biedt meesturen

**4. Beoogde inzet per zorgverlener kind 1**

Ondersteuning	Naam zorgverlener	Gewenste Omvang	Duur ondersteunings-behoefte per jaar	Tarief per week/dagdeel/ uur	Kosten per jaar
Persoonlijke verzorging		.....uren per week	..... weken	€	€
Ondersteuning thuis		.....uren per week	..... weken	€	€
Dagbesteding		.....dagdelen per week	..... weken	€	€
Kortdurend verblijf		.....etmalen per week	..... weken	€	€
Vervoer				€	€
<b>Totaal</b>					<b>€</b>

**5. Aanvraag van mijn bruto jaarbudget kind 1**

Product	Aanvraag bruto jaarbudget
Persoonlijke verzorging	€
Ondersteuning thuis	€
Dagbesteding	€
Kortdurend verblijf	€
Vervoer	€
<b>Totaal</b>	<b>€</b>

**6. Ondertekening**

**Ik verklaar hierbij het budgetplan naar waarheid te hebben ingevuld**

Datum

Plaats

Handtekening

## 7. Situatieschets kind 2

Naam kind 2	
<p><b>Dagbesteding kind</b></p> <p>Waar gaat uw kind naartoe (peuterspeelzaal, school, kinderopvang, overig)</p>	
Aantal dagen of dagdelen per week	
<p><b>Hoe ziet de gezinssituatie eruit</b></p> <p>Samenstelling van het gezin op het adres (en/of op andere adressen)</p>	
Bezigheden van de ouders (wettelijke vertegenwoordigers): (vrijwilligers)werk/thuis/school/ed	
Heeft u als ouder ook een PGB of andere vorm van hulp?	
<p><b>Wat is de ondersteuningsbehoefte</b></p> <p>Welke ziekte of chronische beperking heeft uw kind waardoor extra (betaalde) ondersteuning nodig is?</p> <p>Wanneer, waar en waarvoor heeft uw kind ondersteuning nodig?</p> <p>Welke ondersteuning zet u zelf in of ontvangt u uit uw eigen omgeving?</p> <p>Is de gewenste betaalde ondersteuning tijdelijk of voor langere tijd?</p>	
<p><b>Huidige zorg (indien uw kind nu al zorg krijgt)</b></p> <p>Beschrijf waarvoor u de zorg inkoop, specifiek in de situatie van uw kind.</p>	
<p><b>Aanvullingen die u van belang vindt</b></p>	

## 8. Aanvraag persoonsgebonden budget kind 2

*De reden waarom ik voor mijn kind een persoonsgebonden budget aanvraag is dat:*

- de zorgbehoefte is vooraf slecht in te plannen
  - mijn kind heeft ondersteuning nodig op verschillende tijden op de dag
  - mijn kind heeft ondersteuning nodig op ongebruikelijke tijden (vb tussen 23:00 uur en 7:00 uur)
  - de benodigde zorg voor mijn kind wordt niet door gecontracteerde aanbieders geboden
  - anders, namelijk:
- 
- 

*Ik wil een PGB aanvragen voor de volgende vorm(en) van jeugdhulp:*

- Persoonlijke verzorging** Motivatie voor persoonlijke verzorging (doel en beoogd resultaat)
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

- Individuele begeleiding** Motivatie voor individuele begeleiding (doel en beoogd resultaat)
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

- Individuele behandeling** Motivatie voor individuele behandeling (doel en beoogd resultaat)
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling

*Individuele behandeling inkopen in de sociale omgeving is met een PGB niet mogelijk*

- Dagbesteding** Motivatie voor dagbesteding (doel en beoogd resultaat)
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

Hierbij is vervoer wel/niet nodig, omdat \_\_\_\_\_

- Kortdurend verblijf** Motivatie voor kort durend verblijf
- 
- 

Dit koop ik in bij:  een instelling

*Kortdurend verblijft inkopen in de sociale omgeving is met een PGB niet mogelijk*

- Hierbij is vervoer nodig, omdat** \_\_\_\_\_

\* VOG (Verklaring omtrent gedrag) van de persoon die de hulp biedt meesturen

### 9. Beoogde inzet per zorgverlener kind 2

Ondersteuning	Naam zorgverlener	Gewenste Omvang	Duur ondersteunings-behoefte per jaar	Tarief per week/dagdeel/ uur	Kosten per jaar
Persoonlijke verzorging		.....uren per week	..... weken	€	€
Ondersteuning thuis		.....uren per week	..... weken	€	€
Dagbesteding		.....dagdelen per week	..... weken	€	€
Kortdurend verblijf		.....etmalen per week	..... weken	€	€
Vervoer				€	€
<b>Totaal</b>					<b>€</b>

### 10. Aanvraag van mijn bruto jaarbudget kind 2

Product	Aanvraag bruto jaarbudget
Persoonlijke verzorging	€
Ondersteuning thuis	€
Dagbesteding	€
Kortdurend verblijf	€
Vervoer	€
<b>Totaal</b>	<b>€</b>

### 11. Ondertekening

Ik verklaar hierbij het budgetplan naar waarheid te hebben ingevuld

Datum

Plaats

Handtekening

## 12. Situatieschets kind 3

Naam kind 1	
<p><b>Dagbesteding kind</b></p> <p>Waar gaat uw kind naartoe (peuterspeelzaal, school, kinderopvang, overig)</p>	
Aantal dagen of dagdelen per week	
<p><b>Hoe ziet de gezinssituatie eruit</b></p> <p>Samenstelling van het gezin op het adres (en/of op andere adressen)</p>	
Bezigheden van de ouders (wettelijke vertegenwoordigers): (vrijwilligers)werk/thuis/school/ed	
Heeft u als ouder ook een PGB of andere vorm van hulp?	
<p><b>Wat is de ondersteuningsbehoefte</b></p> <p>Welke ziekte of chronische beperking heeft uw kind waardoor extra (betaalde) ondersteuning nodig is?</p> <p>Wanneer, waar en waarvoor heeft uw kind ondersteuning nodig?</p> <p>Welke ondersteuning zet u zelf in of ontvangt u uit uw eigen omgeving?</p> <p>Is de gewenste betaalde ondersteuning tijdelijk of voor langere tijd?</p>	
<p><b>Huidige zorg (indien uw kind nu al zorg krijgt)</b></p> <p>Beschrijf waarvoor u de zorg inkoop, specifiek in de situatie van uw kind.</p>	
<p><b>Aanvullingen die u van belang vindt</b></p>	



### 13. Aanvraag persoonsgebonden budget kind 3

*De reden waarom ik voor mijn kind een persoonsgebonden budget aanvraag is dat:*

- de zorgbehoefte is vooraf slecht in te plannen
  - mijn kind heeft ondersteuning nodig op verschillende tijden op de dag
  - mijn kind heeft ondersteuning nodig op ongebruikelijke tijden (vb tussen 23:00 uur en 7:00 uur)
  - de benodigde zorg voor mijn kind wordt niet door gecontracteerde aanbieders geboden
  - anders, namelijk:
- 
- 

*Ik wil een PGB aanvragen voor de volgende vorm(en) van jeugdhulp:*

- Persoonlijke verzorging** Motivatie voor persoonlijke verzorging (doel en beoogd resultaat)

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

- Individuele begeleiding** Motivatie voor individuele begeleiding (doel en beoogd resultaat)

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

- Individuele behandeling** Motivatie voor individuele behandeling (doel en beoogd resultaat)

Dit koop ik in bij:  een instelling

*Individuele behandeling inkopen in de sociale omgeving is met een PGB niet mogelijk*

- Dagbesteding** Motivatie voor dagbesteding (doel en beoogd resultaat)

Dit koop ik in bij:  een instelling  in mijn sociale omgeving\*  dat doe ik als ouder/verzorger zelf

Hierbij is vervoer wel/niet nodig, omdat \_\_\_\_\_

- Kortdurend verblijf** Motivatie voor kort durend verblijf

Dit koop ik in bij:  een instelling

*Kortdurend verblijft inkopen in de sociale omgeving is met een PGB niet mogelijk*

- Hierbij is vervoer nodig, omdat** \_\_\_\_\_

\* VOG (Verklaring omtrent gedrag) van de persoon die de hulp biedt meesturen

**14. Beoogde inzet per zorgverlener kind 3**

Ondersteuning	Naam zorgverlener	Gewenste Omvang	Duur ondersteunings-behoefte per jaar	Tarief per week/dagdeel/ uur	Kosten per jaar
Persoonlijke verzorging		.....uren per week	..... weken	€	€
Ondersteuning thuis		.....uren per week	..... weken	€	€
Dagbesteding		.....dagdelen per week	..... weken	€	€
Kortdurend verblijf		.....etmalen per week	..... weken	€	€
Vervoer				€	€
<b>Totaal</b>					<b>€</b>

**15. Aanvraag van mijn bruto jaarbudget kind 3**

Product	Aanvraag bruto jaarbudget
Persoonlijke verzorging	€
Ondersteuning thuis	€
Dagbesteding	€
Kortdurend verblijf	€
Vervoer	€
<b>Totaal</b>	<b>€</b>

**16. Ondertekening**

**Ik verklaar hierbij het budgetplan naar waarheid te hebben ingevuld**

Datum

Plaats

Handtekening