

Twijfelt u of een pgb iets voor u is? Lees dan eerst het pgb reglement van Rogplus. Hierin leest u wat het beheren van een pgb inhoudt. Ook kunt u op [www.pgb-test.nl](http://www.pgb-test.nl) nagaan of u over voldoende kennis en vaardigheden beschikt om een pgb te beheren. Het is belangrijk dat u bepaalde taken kunt doen, zoals uw administratie. Lijken deze verantwoordelijkheden u lastig? Dan kunt u kiezen voor Zorg in Natura (ZiN). Rogplus regelt dan de hulp voor u.

### 1. Gegevens cliënt

Alleen met een correct ingevuld burgerservicenummer kan Rogplus uw aanvraag in behandeling nemen.

Wilt u post op een ander adres ontvangen? Geef dat dan schriftelijk aan ons door.

burgerservicenummer (BSN)

dossiernummer (indien bekend)

voornaam

achternaam

geboortedatum

straatnaam en huisnummer

postcode  woonplaats  Maassluis  
 Vlaardingen  
 Schiedam

telefoonnummer

e-mail

### 2. Ondersteuning

Kruis de gewenste ondersteuning aan.

- Schoon huis:  
 Hulp bij het huishouden  
 Kinderverzorging  
 Maaltijdverzorging
- Meedoen in de stad:  
 Dagbesteding\*  
 Individuele begeleiding\*  
 Logeren\*  
 Persoonlijke verzorging\*  
 Vervoer naar dagbesteding\* (samen met dagbesteding)
- Beschermd wonen\*

\* Vul bijlage 1 Ondersteuningsplan in en stuur mee met dit plan.

### 3. Beheren pgb

3.1. Heeft u het pgb reglement gelezen en begrepen?

- Ja  
 Nee (dan heeft u een vertegenwoordiger nodig)

3.2. Gaat u het pgb budget zelf beheren?

- Ja  
 Nee (vul dan hieronder in wie uw vertegenwoordiger is)

Een vertegenwoordiger is iemand uit uw eigen omgeving. Uw hulpverlener mag niet uw vertegenwoordiger zijn.

3.2.1. Vertegenwoordiger  
naam vertegenwoordiger

burgerservicenummer (BSN)

telefoonnummer

e-mail

Wat is uw relatie tot deze vertegenwoordiger?

3.2.2. Heeft uw vertegenwoordiger het pgb reglement gelezen en begrepen?

- Ja  
 Nee (dan raden wij u aan zorg via ZiN te regelen)

## 4. Gecontracteerde zorgaanbieders

4.1 Heeft u uitgezocht of de zorg die u wilt inkopen ook wordt geleverd door aanbieders die gecontracteerd zijn door Rogplus?

Ja, ga naar vraag 4.2

Nee, omdat


4.2 Om welke reden kunt of wilt u geen gebruik maken van zorgaanbieders die gecontracteerd zijn door Rogplus? Geef in het kort aan waarom het aanbod van Rogplus niet passend is en waarom u ondersteuning via een pgb wilt regelen.


## 5. Mijn hulpverlener of zorginstelling

Heeft u meerdere hulpverleners? Vul dan voor elke hulpverlener een apart pgb-plan in.

Is uw gekwalificeerde hulpverlener een ZZP-er of heeft deze een eigen onderneming? Stuur dan een recent uittreksel van de KvK mee.

Geen ZZP-er of eigen onderneming? Stuur dan diploma's/certificaten mee.

naam

--

adres

--

adres dagbestedingslocatie (indien van toepassing)

--

telefoonnummer

--

e-mail

--

Mijn hulpverlener is:

Partner of familielid (iemand uit mijn omgeving)

burgerservicenummer (BSN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wat is uw relatie tot deze persoon?

--

Een zelfstandig werkende gekwalificeerde aanbieder (zzp-er).

Stuur ook bijlage 1 Ondersteuningsplan en bijlage 2 Kwaliteitseisen zorgaanbieder pgb mee.

Kamer van Koophandel (KvK) nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Een gekwalificeerde zorginstelling met een eigen kantoorpand en medewerkers in dienst. Een zorginstelling werkt niet vanuit een woonadres. Uw hulpverlener moet ook bijlage 1 Ondersteuningsplan en bijlage 2 Kwaliteitseisen zorgaanbieder pgb invullen. Stuur deze bijlagen mee.

Kamer van Koophandel (KvK) nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Heeft u familie of bekenden werken bij het bureau waar u de zorg gaat inkopen (als u kiest voor een zzp-er of zorginstelling)?

Nee

Ja, wat is dan uw relatie tot deze persoon?

--

## 6. Ondertekening

Zowel u als uw vertegenwoordiger (indien van toepassing) moeten dit formulier ondertekenen.

Ondertekenaars zijn zowel afzonderlijk als gezamenlijk verantwoordelijk voor rechtmatige besteding van het pgb.

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld.

Ik machtig Rogplus deze gegevens te controleren bij derden, zoals de belastingdienst en de zorgverzekering.

naam aanvrager

datum (dag, maand, jaartal)

plaats

handtekening aanvrager

naam pgb vertegenwoordiger (indien van toepassing)

datum (dag, maand, jaartal)

plaats

handtekening pgb vertegenwoordiger

naam bewindvoerder (indien van toepassing)

datum (dag, maand, jaartal)

plaats

handtekening bewindvoerder

Heeft u het formulier volledig ingevuld en ondertekend? Stuur dan het formulier met de benodigde bijlagen in een envelop met postzegel naar:

Of stuur het formulier per e-mail naar [info@rogplus.nl](mailto:info@rogplus.nl).

**Rogplus**  
**Frontoffice**  
**Postbus 234**  
**3140 AE Maassluis**