

Twijfelt u of een pgb iets voor u is? Lees dan eerst het reglement pgb van Rogplus. 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).

### 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. Mijn ondersteuningvraag

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)

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)

Let op!  
Een vertegenwoordiger is iemand uit uw eigen sociale netwerk. Uw hulpverlener mag niet uw vertegenwoordiger zijn.



## 6. Ondertekening

**Let op:**

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:

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