

# BIJLAGE 1: Ondersteuningsplan

Heeft uw meerdere hulpverleners? Dan vult u per hulpverlener een ondersteuningsplan in.

Geef hieronder aan hoe u samen met uw hulpverlener gaat werken aan uw hulpvraag. Wat gaat uw hulpverlener doen? Vul dit samen met uw hulpverlener in.

## Doelen/ taken

1.

2.

3.

4.

Hoeveel ondersteuning denkt u nodig te hebben?

Hoeveel keer per week komt deze hulpverlener of hoeveel keer per week wil u naar de dagbesteding?:

Hoeveel uur per week komt deze hulpverlener:

Hoe lang denkt u deze ondersteuning nodig te hebben?

Hoe lost u het op als uw hulpverlener ziek is of met vakantie gaat?

De wet verplicht dat de ondersteuning die de hulpverlener levert verantwoord is. Hoe garandeert uw hulpverlener dat u hulp van goede kwaliteit krijgt?

## Ondertekening

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

Datum

Plaats

Naam client/vertegenwoordiger:

Handtekening client/vertegenwoordiger:

Datum

Plaats

Naam hulpverlener:

Handtekening hulpverlener