

Aanvraagformulier persoonsgebonden budget (pgb)



Om uw aanvraag voor een pgb in behandeling te nemen, hebben we verschillende gegevens nodig.
U kunt dit formulier per e-mail opsturen naar pgbwlz@menzis.nl.

1. Voor wie is de zorg bedoeld?

Naam

Geboortedatum - -

Adres

Postcode + Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Burgerservicenummer (BSN)

2. Welke zorg wilt u met uw pgb Wlz inkopen? ¹

Geef hieronder aan welke zorg u wilt inkopen. U kunt geen behandeling via een pgb inkopen.

Verpleging

Persoonlijke verzorging

Begeleiding groep (dagbesteding)

Vervoer van en naar dagbesteding

Begeleiding individueel

Huishoudelijke hulp

Logeeropvang

3. Startdatum pgb

Vanaf welke datum wilt u het pgb laten beginnen?

Vanaf - -

4. Financiële eisen ²

Er worden financiële eisen aan budgethouders gesteld. Wilt u hieronder aangeven of u als budgethouder onder één van de volgende regelingen valt?

Surseance van betaling

Faillissement

Schuldsanering (WSNP)

Heeft u andere financiële problemen of schulden? Dan vernemen we dit graag tijdens het bewuste-keuze-gesprek.

5. Toestemming persoonsgegevens CAK

Het Centraal Administratie Kantoor (CAK) zal inkomensgegevens opvragen bij de Belastingdienst om uw eigen bijdrage te kunnen berekenen. Geeft u toestemming om uw persoonsgegevens door te geven aan het CAK?

Ja

Nee

¹ Als u de zorg op dit moment als zorg in natura (zin) ontvangt, bent u verplicht uw zorgverlener of instelling op de hoogte te stellen van deze wijziging. We wijzen u erop dat als u voor dezelfde zorg zowel zin als pgb heeft ontvangen, u het pgb terug moet betalen.

² Indien u onder één van bovenstaande regelingen valt, kunt u geen gebruik maken van een pgb.

6. Toestemming persoonsgegevens SVB

Voor de uitbetaling van uw zorgverleners moet het Zorgkantoor gegevens doorgeven aan de Sociale Verzekeringsbank (SVB). Geeft u toestemming om uw persoonsgegevens door te geven aan de SVB?

Ja

Nee

7. Ondertekening

Gaat u zelf uw pgb beheren en heeft u geen wettelijk vertegenwoordiger?

> Dan tekent u als aanvrager

Heeft u één of meerdere wettelijk vertegenwoordiger(s)?

> Dan tekent of tekenen ook de wettelijk vertegenwoordiger(s)

Wilt u daarnaast dat iemand anders uw pgb gaat beheren?

> Dan tekent ook de pgb-beheerder

Hulp nodig bij het ondertekenen van dit formulier? Kijk op [handtekening \(menziszorgkantoor.nl\)](https://menziszorgkantoor.nl/handtekening)

Door het zetten van een handtekening verklaar ik dat:

Ik het aanvraagformulier naar waarheid heb ingevuld en gecontroleerd heb op juistheid

Datum: - -

Naam aanvrager:

Handtekening:

Naam eerste wettelijk vertegenwoordiger:

Handtekening:

Naam tweede wettelijk vertegenwoordiger:

Handtekening:

Naam pgb-beheerder:

Handtekening:

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met ons privacy statement: [Privacystatement Menzis Zorgkantoor](#). Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.

Op onze website vindt u:

- Alle handige [folders en formulieren](#);
- Informatie over het [aanvragen van een pgb](#) bij Menzis Zorgkantoor