

OMZETTINGSFORMULIER

Omzetting van Persoonsgebonden Budget (PGB) naar Zorg in Natura (ZIN)

Dit formulier gebruikt u als u één of meerdere functies uit uw indicatiebesluit wilt omzetten van een Persoonsgebonden Budget (PGB) naar Zorg in Natura (ZIN).

Gegevens van de budgethouder

Naam: _____ Burgerservicenummer: _____
Voorletters: _____ Geboortedatum: _____
Adres: _____ Geslacht: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoon (vast): _____ Mobiel: _____
E-mail: _____
Rekeningnummer: _____

Verzoek tot omzetting van een persoonsgebonden budget (PGB) naar zorg in natura (ZIN)

Wilt u aanvinken welke onderstaande functie(s) u binnen uw huidige indicatie om wilt zetten naar zorg in natura en per welke datum dit dient te gebeuren?

U kunt aangeven van welke zorgaanbieder u zorg in natura wilt ontvangen. Wij zorgen er dan voor dat de desbetreffende zorgaanbieder uw indicatiebesluit ontvangt. U kunt de naam en de locatie van de aanbieder onder voorkeursaanbieder noteren, indien dit niet bekend is hoeft u hier niets in te vullen.

| Functie | Datum | Voorkeursaanbieder |
|--|---------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Persoonlijke verzorging | ___-___-_____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Verpleging | ___-___-_____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Begeleiding groep | ___-___-_____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Begeleiding individueel | ___-___-_____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Verblijf (min. 52/max.104 etmalen per jaar) | ___-___-_____ | _____ |

Reden omzetting

Welke reden heeft u om uw persoonsgebonden budget om te zetten in zorg in natura (slechts één antwoord mogelijk).

- Vanwege opname
- PGB administratieve verplichtingen niet langer gewenst
- Op het advies/verzoek van de zorgaanbieder
- Zorgaanbieder biedt alleen ZIN
- CIZ/BJZ heeft de leveringsvorm verkeerd aangegeven
- Anders, namelijk: _____

LET OP: VULT U OOK DE ACHTERZIJDE VAN HET FORMULIER IN ANDERS KUNNEN WIJ DE AANVRAAG NIET IN BEHANDELING NEMEN

Ondertekening

Naam: _____ Datum: _____

Plaats: _____ Handtekening: _____

Het formulier is ondertekend door de:

- Budgethouder
- Wettelijk vertegenwoordiger: Ouders zijn wettelijk vertegenwoordigers voor budgethouders jonger dan 18 jaar. Ook een door de rechter aangewezen voogd, curator of bewindvoerder valt onder wettelijk vertegenwoordiger.

Wilt u in geval van wettelijk vertegenwoordiger aanvinken wie de wettelijk vertegenwoordiger is en de gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger invullen:

- Ouder(s)
- Bewindvoerder
- Curator
- Voogd

Gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger

Naam: _____ Burgerservicenummer: _____

Voorletters: _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____ Geslacht: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon (vast): _____ Mobiel: _____

E-mail: _____

Rekeningnummer: _____

**WILT U CONTROLEREN OF U ALLES VOLLEDIG EN JUIST HEEFT INGEVULD?
DIT FORMULIER VERVOLGENS ONDERTEKEND TERUG STUREN NAAR UW ZORGKANTOOR**