

Verklaring gewaarborgde hulp

De heer/mevrouw _____ (volledige naam, incl. voorletters)

verklaart dat hij/zij namens de pgb-houder instaat voor het nakomen van de pgb-verplichtingen. Deze verplichtingen hebben betrekking op de keuze van zorgverleners, het instaan voor de kwaliteit van de zorg en het voeren van een correcte pgb-administratie.

Voor akkoord (gewaarborgde hulp)

De heer/mevrouw _____

Adres _____

Woonplaats _____

Bovenstaand adres gebruiken als correspondentieadres ja / nee*

**Belangrijk: indien u hier ja aangeeft dan wordt alle correspondentie over het pgb uitsluitend naar dit adres verstuurd*

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Handtekening _____

Datum _____

Wat is uw relatie tot de budgethouder?

Partner/ouder/zoon of dochter/anders, namelijk.....

Voor akkoord (pgb-houder)

De heer/mevrouw _____

Handtekening _____

Datum _____

Omschrijving gewaarborgde hulp

In te vullen door de gewaarborgde hulp

Omschrijf hier hoe u namens en in het belang van de pgb-houder zorgt voor nakoming van de pgb-verplichtingen. Op basis van deze omschrijving

Keuze zorgverleners

Beschrijf hier op welke manier u bepaalt of een zorgverlener geschikt is om de noodzakelijke zorg te leveren.

Waarborgen kwaliteit van de zorg

Beschrijf hier op welke manier u vaststelt of de geleverde zorg passend is. Hoe bewaakt u de kwaliteit van zorg?

Pgb-administratie

Hoe voert u de administratie?
