Aanvraagformulier
Extra kosten thuis pgb

Heeft u meer zorg thuis nodig dan dat u met uw budget kunt inkopen? Dan is in sommige situaties extra budget mogelijk en kunt u Extra kosten thuis (EKT) aanvragen. Met dit aanvraagformulier kan het zorgkantoor beoordelen of u in aanmerking komt voor extra budget.

1. Persoonsgegevens

Vul hieronder de gegevens in van de persoon voor wie de toeslag wordt aangevraagd.

Naam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Relatienummer*	
Geïndiceerd zorgprofiel	
Wordt er Zorg in Natura ingezet? **Door welke zorgaanbieder?**	JA / NEE
Gewenste ingangsdatum (mag niet in het verleden liggen)	

* Relatienummer kunt u terugvinden op de toekenningsbeschikking die u ontvangen heeft van het zorgkantoor.

2. Budgetplan

Voor de aanvraag van EKT vragen wij u een budgetplan in te vullen. In het budgetplan geeft u aan welke zorg u op dit moment inzet en door wie dit gebeurt. Dit geeft u aan in de eerste tabel. U geeft aan of het besteedbaar budget overeenkomt met de uitgaven. En zo niet, wat u extra nodig heeft. Dit geeft u weer in de tweede tabel.

Let op! EKT is niet bedoeld om:

- De overeengekomen tarieven met uw zorgverleners te verhogen
- 24-Uurs zorg of toezicht in de directe nabijheid te betalen. Toezicht houdt in dat uw zorgverlener in de gaten houdt of u hulp nodig heeft.

Uit uw budgetplan moet blijken hoe u uw pgb besteedt. Het volgende schema kan u hierbij helpen. Zorg die u eventueel uit Zorg in Natura ontvangt hoeft u niet te vermelden.

Uw huidige situatie

Naam zorgverlener	Waar ondersteunt de zorgverlener u bij?	Benodigde zorg per week		Uurtarief	Totaal
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00

		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
				Totaal per week nodig:	€ 0,00

De extra zorg die u wilt inzetten

Naam zorgverlener	Waar ondersteunt de zorgverlener u bij?	Benodigde zorg per week		Uurtarief	Totaal
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
		uur	X	€	€ 0,00
				Totaal per week nodig:	€ 0,00

Geef hieronder een onderbouwing waarom de extra zorg nodig is.

3. Ondertekening

Stuur dit aanvraagformulier op naar het zorgkantoor

Naam:

Relatie tot budgethouder*:

Datum ondertekening:

Handtekening

* De pgb-beheerder[1] moet het formulier ondertekenen. Beheert de budgethouder zelf het pgb? Dan ondertekent de budgethouder.

[1] Meer informatie over de verschillende vormen van vertegenwoordiging vindt u in de folder "Beheer van het pgb Wlz".

Meer informatie
Kijk voor meer informatie over de beoordeling en toekenning van deze toeslag in de Regeling Mogelijkheden voor extra budget. Deze vindt u op de website van uw zorgkantoor.
Heeft u toch nog vragen over toeslagen of wilt u weten of u daarvoor in aanmerking komt? Of heeft u vragen over het invullen van dit aanvraagformulier? Neem dan gerust contact met uw zorgkantoor op.