

Wijzigingsformulier

Relatienummer: _____

Naam: _____

BSN: _____

Woonadres: _____

Postcode

Woonplaats: _____

Vink aan welke wijzigingen u wilt doorgeven.

1. Wijziging persoonsgegevens

Naam: _____

Woonadres: _____

Voorletters: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Met ingang van: ____ - ____ - 2 0 ____

2. Wijziging gegevens wettelijk vertegenwoordiger* / contactpersoon / gewaarborgde hulp**

man

vrouw

onbekend

Naam: _____

Woonadres: _____

Voorletters: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Met ingang van: ____ - ____ - 2 0 ____

Relatie tot budgethouder: _____

* Als u een nieuwe wettelijk vertegenwoordiger hebt, moet u altijd de gerechtelijke beschikking sturen naar het zorgkantoor.

** Als u een nieuwe gewaarborgde hulp hebt, moet u altijd een verklaring gewaarborgde hulp invullen (download het formulier op onze website of vraag het telefonisch of per e-mail bij ons op).

3. Wijziging correspondentieadres

- Correspondentieadres moet gelijk zijn aan het woonadres (zie 1)
- Correspondentieadres moet gelijk zijn aan het adres van mijn wettelijk vertegenwoordiger, contactpersoon of gewaarborgde hulp (zie 2)
- Ander correspondentieadres

Naam: _____ Woonadres: _____

Voorletters: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____ Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____ Met ingang van: ____ - ____ - 2 0 ____

 4. Tijdelijk verblijf buitenland

Periode van: ____ - ____ - 2 0 ____ tot en met: ____ - ____ - 2 0 ____

Land: _____

Ik neem _____ mee om zorg te verlenen.

 5. Beëindiging budget

- Overlijden van de budgethouder

Datum overlijden: ____ - ____ - 2 0 ____

- Andere reden: _____

Met ingang van: ____ - ____ - 2 0 ____

Overstap naar zorg in natura? Gebruik dan het omzettingsformulier van pgb naar zorg in natura.

 6. Andere wijziging

Met ingang van: ____ - ____ - 2 0 ____

7. Ondertekening

De persoon die het pgb beheert moet dit formulier ondertekenen.

Ik heb een:

Gewaarborgde hulp
Gewaarborgde hulp en wettelijk vertegenwoordiger
Wettelijk vertegenwoordiger
Geen van beide

Wie ondertekent?

Gewaarborgde hulp
Gewaarborgde hulp
Wettelijk vertegenwoordiger
Pgb-houder zelf

Wie ondertekent het formulier?

- De pgb-houder zelf
- De wettelijk vertegenwoordiger
- De gewaarborgde hulp

Naam:

Datum:

Handtekening:
