**Aanvraagformulier extra kosten vanwege corona (Wmo 2015 en Jeugdwet)**

**Naam budgethouder:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BSN van budgethouder:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gemeente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gemeente die de beschikking voor PGB heeft afgegeven.

**Reden van de extra kosten:**

*Toelichting*

Met dit formulier kunt u toestemming vragen voor het maken van extra kosten als gevolg van corona, voor de periode van 1 maart tot 1 juni 2020. U mag pas starten met het inzetten van deze zorg als u toestemming heeft van uw gemeente. Dat mag telefonisch. Het is belangrijk dat u goed aangeeft waarom extra kosten voor hulp en ondersteuning zijn.

*Wat zijn extra kosten?*

Het gaat om extra kosten als gevolg van de coronacrisis. Vooral het volgen van de richtlijnen van het RIVM kan deze extra kosten met zich mee brengen. Bijvoorbeeld als vervangende zorg of meer zorg door de zorgaanbieder binnen het budget niet mogelijk is of als er uren ingekocht moeten worden bij een andere zorgaanbieder. Deze extra kosten zullen door de gemeente worden vergoed.

Stuur dit formulier naar uw gemeente. Uw gemeente beoordeelt of uw aanvraag inderdaad extra kosten betreft als gevolg van de corona-maatregelen. Als uw gemeente de aanvraag goedkeurt, kunt u direct starten met het inzetten van de gevraagde zorg. U moet er wel voor zorgen dat de benodigde zorgovereenkomsten voor deze extra kosten worden gemaakt en ingediend. Dit doet u op dezelfde manier via de SVB zoals u dat altijd doet. U dient de zorgovereenkomst binnen twee weken op te sturen.

**Totaaloverzicht: extra kosten als gevolg van corona**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam Aanbieder, ZZP-er of informele zorg | **Extra kosten: extra uren/kosten per week** | **Afgesproken (uur)tarief**  | **Totaal bedrag**(benodigde extra uren per week x uurtarief) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Totale kosten |  |  | **€** |

Datum (dd/mm/jjjj): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam budgethouder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening budgethouder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*budgethouder/gewaarborgde hulp/wettelijke vertegenwoordiger