



Datum ontvangst:
Registratienummer:
(in te vullen door Vixia)

AANVRAAG PERSOONSgebonden BUDGET WSW Vixia (Sittard-Geleen, Stein, Beek, Schinnen)

BLAD 1: AANVRAGER

Met dit formulier vraagt u een persoonsgebonden budget (PGB) aan voor een dienstbetrekking in het kader van de Wet sociale werkvoorziening (Wsw).

Uw aanvraag wordt in behandeling genomen nadat wij dit formulier volledig ingevuld van u hebben terugontvangen, en is ondertekend door u (of uw belangenbehartiger), uw (toekomstige) werkgever en een vertegenwoordiger van de begeleidingsorganisatie die u heeft gekozen.

Daarbij dienen alle bijlagen en overige gevraagde stukken compleet te zijn en daar waar nodig, te zijn ondertekend.

Dit formulier dient u, volledig ingevuld (blad 1, 2 en 3), te sturen aan :

Vixia
afdeling CPA
Postbus 239
6130 AE SITTARD

AANVRAGER:

NAAM+VOORLETTERS:.....

ADRES:.....

POSTCODE/WOONPLAATS.....

GEBOORTEDATUM:.....

TELEFOON:.....

IW3-NUMMER VIXIA (indien bekend):.....

BELANGENBEHARTIGER (indien van toepassing):

ADRES:.....

WOONPLAATS:.....

TELEFOON:.....

RELATIE TOT DE AANVRAGER:.....

GROND VAN BEVOEGDHEID: gerechtelijke beschikking/machtiging/ouder¹

vraagt een persoonsgebonden budget aan in het kader van de Wet sociale werkvoorziening (ex art. 7 van de WSW en de Verordening Persoonsgebonden Budget Wsw). Aanvrager aanvaardt een dienstbetrekking bij de hieronder vermelde werkgever en kiest de hieronder vermelde begeleidingsorganisatie.

WERKGEVER:.....

BEGELEIDINGSORGANISATIE:.....

Handtekening aanvrager/belangenbehartiger:

datum.....plaats.....

¹ Doorhalen wat niet van toepassing is. In geval van beschikking dient een **kopie** daarvan bijgevoegd te worden. In geval van een machtiging dient u een originele ondertekende machtiging bij te voegen



Datum ontvangst:
Registratienummer:
(in te vullen door Vixia)

BLAD 2: WERKGEVER

Deze verklaring maakt deel uit van de aanvraag Persoonsgebonden Budget Wsw, t.b.v.

de heer/mevrouwgeboren

Met het ondertekenen van dit formulier vraagt de werkgever een loonkostensubsidie ex artikel 7 van de Wsw en de Verordening Persoonsgebonden Budget Wsw aan.

WERKGEVER:.....

REG.NR. INSCHRIJVING KvK:.....

ADRES:.....

POSTCODE/PLAATS.....

CONTACTPERSOON:.....

FUNCTIE:.....

TELEFOON:.....

E-MAIL:.....

BANK/GIRONUMMER:.....

Verklaart de aanvrager een dienstbetrekking aan te bieden in het kader van de Wsw, zoals hieronder omschreven en onder de hieronder vermelde voorwaarden.

De dienstbetrekking omvat:

FUNCTIE:.....

OMVANG VAN DE DIENSTBETREKKING: (uren per week)

INGANGSDATUM VAN DE DIENSTBETREKKING:.....(ddmmeejj)

DUUR VAN DE DIENSTBETREKKING: onbepaalde tijd maanden² (tot:-.....-.....)

BRUTO SALARIS:..... (per maand)

VOORSTEL VOOR LOONKOSTENSUBSIDIE: €.....(per maand)

Werkgever verklaart kennis te hebben genomen van en te voldoen aan de voorwaarden en vereisten zoals omschreven in de Verordening Persoonsgebonden Budget van de Gemeenschappelijke Regeling Vixia voor de gemeenten Sittard-Geleen, Stein, Beek en Schinnen.

Namens de werkgever:

Naam:.....

Functie:.....

Handtekening

datum.....plaats.....

² Let op: om voor een PGB in aanmerking te komen, dient het dienstverband voor minimaal 14 maanden te worden aangegaan.



Datum ontvangst:
Registratienummer:
(in te vullen door Vixia)

BLAD 3: BEGELEIDINGSORGANISATIE

Deze verklaring maakt deel uit van de aanvraag Persoonsgebonden Budget Wsw t.b.v.

de heer/mevrouw..... geboren.....

- Met het ondertekenen van dit formulier verklaart de begeleidingsorganisatie de aanvrager te begeleiden in zijn werkzaamheden in de werkgeversverklaring (blad 2 van deze aanvraag) vermelde dienstbetrekking.
- De begeleidingsorganisatie stelt een begeleidingsplan op, dat als bijlage bij deze aanvraag is bijgevoegd, waarin de aard en omvang van de begeleiding worden omschreven.
- Voor deze begeleiding ontvangt de begeleidingsorganisatie een vergoeding van de kosten ex artikel 7 van de Wsw en de Verordening Persoonsgebonden Budget van de gemeente Gemeenschappelijke Regeling Vixia voor de gemeenten Sittard-Geleen, Stein, Beek en Schinnen, op basis van het begeleidingsplan.
- De begeleidingsorganisatie stelt een advies op inzake de noodzaak en de aard van aanpassingen aan de werkplek. In geval een noodzaak aanwezig is, wordt dit advies als bijlage bij deze aanvraag gevoegd.
- De begeleidingsorganisatie stelt voor de aanvrager een Individueel Ontwikkelingsplan op en volgt dit Individuele Ontwikkelingsplan gedurende de gehele duur van de dienstbetrekking. Het Individuele Ontwikkelingsplan streeft naar een verbetering van de arbeidsproductiviteit van de aanvrager. Het (definitieve) Individuele Ontwikkelingsplan wordt uiterlijk 3 maanden na aanvang van de dienstbetrekking aan de gemeente aangeboden.
- De begeleidingsorganisatie verklaart te voldoen aan de voorwaarden en vereisten zoals omschreven in de Verordening Persoonsgebonden Budget van de Gemeenschappelijke Regeling Vixia voor de gemeenten Sittard-Geleen, Stein, Beek en Schinnen.

BEGELEIDINGSORGANISATIE:.....

REG.NR. INSCHRIJVING KvK:.....

ADRES:.....

POSTCODE/PLAATS:.....

CONTACTPERSOON:.....

FUNCTIE:.....

TELEFOON:.....

E-MAIL:.....

BANK/GIRONUMMER:.....

IS ER EEN NOODZAAK VOOR AANPASSINGEN AAN DE WERKPLEK? nee ja, zie bijlage

Namens de begeleidingsorganisatie:

Naam:.....

Functie:.....

Handtekening

datum.....plaats.....