



Zorgovereenkomst met een freelancer

Dit is een zorgovereenkomst die u samen met uw zorgverlener invult. U kunt bij het invullen de brochure 'Uw Persoonsgebonden budget en de Sociale Verzekeringsbank' als hulpmiddel gebruiken. Leest u deze brochure goed door zodat u weet welke rechten en plichten u heeft nadat u deze zorgovereenkomst bent aangegaan. Is uw zorgverlener uw partner of familielid, vraag dan na bij het Servicecentrum PGB of deze zorgovereenkomst bij uw situatie past. Heeft u hulp nodig bij het invullen of twijfelt u of deze zorgovereenkomst van toepassing is op uw situatie? Neem ook dan contact op met het Servicecentrum PGB (030-2648200). Onze medewerkers helpen u graag.

1 Budgethouder (opdrachtgever)

voorletters en achternaam

burgerservicenummer

geboortedatum

dag-maand-jaar

☐ man ☐ vrouw

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

telefoon (overdag)

mobiel

klantnummer

Servicecentrum PGB

Als u geen klant bent, kunt u dit openlaten.

2.1 Vertegenwoordiger

Heeft u iemand gemachtigd?

☐ nee

Een gemachtigde is een persoon

die namens u bijvoorbeeld de

formulieren invult, met uw

zorgverlener overlegt en ook de

contacten met het Servicecentrum

PGB voor u onderhoudt. Als u geen

gemachtigde heeft, dan vult u bij de

'gegevens vertegenwoordiger' niets

in en gaat u verder naar punt 3.

☐ ja

Dan plaatst de budgethouder voor akkoord voor deze machtiging zijn/haar handtekening in het vakje hieronder. Ga verder naar punt 2.2

Is er sprake van wettelijke
vertegenwoordiging?

- ☐ ja, budgethouder is jonger dan 18 jaar
☐ voogd ☐ ouder
☐ ja, er is een vertegenwoordiger door de rechter benoemd:
☐ bewindvoerder ☐ curator ☐ mentor
☐ nee Ga verder naar punt 3

2.2 Gegevens vertegenwoordiger

voorletters en achternaam

burgerservicenummer

geboortedatum

dag-maand-jaar

☐ man ☐ vrouw

telefoon (overdag)

mobiel

U vult het adres van de vertegenwoordiger alleen in als dit anders is dan van de budgethouder.

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

3 Zorgverlener (opdrachtnemer)

Heeft uw zorgverlener een
VAR-wuo?

- ☐ ja Heeft u uw salarisadministratie aan ons uitbesteed? Stuur ons dan een kopie. Doet u zelf de salarisadministratie? Bewaar de VAR-wuo verklaring dan goed.
☐ nee Zorg ervoor dat uw zorgverlener dit aanvraagt bij de Belastingdienst. Heeft u uw salarisadministratie aan ons uitbesteed? Stuur ons dan een kopie. Als u zelf uw administratie bijhoudt, bewaar de VAR-wuo verklaring dan goed.

voorletters en achternaam

burgerservicenummer

geboortedatum

dag-maand-jaar

☐ man ☐ vrouw

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

telefoon (overdag)

mobiel

Is er een familiërelatie met
de zorgverlener?

- ☐ nee ☐ ja Kijk in de brochure of u de juiste zorgovereenkomst heeft gekozen of bel met het Servicecentrum PGB.

KVK-nummer

IBAN voor de vergoeding

op naam van

4 Werkzaamheden

Wat houden de werkzaamheden in?

- | | |
|--|---|
| ☐ hulp bij het huishouden | ☐ tijdelijk verblijf (logeeropvang) |
| ☐ persoonlijke verzorging | ☐ vervoer (wanneer medisch is geïndiceerd) |
| ☐ verpleging | ☐ bemiddeling |
| ☐ begeleiding | |

5 Looptijd van de zorgovereenkomst

Wanneer gaat de zorgovereenkomst in?

dag-maand-jaar

Hoe lang is de zorgovereenkomst geldig?

- ☐ De zorgovereenkomst is geldig voor onbepaalde tijd
☐ De zorgovereenkomst is geldig voor bepaalde tijd, namelijk

tot en met

dag-maand-jaar

6 Werkafspraken

Welke werkafspraken heeft u met uw zorgverlener gemaakt?

A. ☐ de zorgverlener werkt een variabel aantal uren
B. ☐ de zorgverlener werkt een vast aantal uren, namelijk

(Kies tussen optie A, B of C)

uren ☐ per week ☐ per maand

U kunt hieronder samen met uw zorgverlener vastleggen op welke dagen en tijden de zorgverlener komt werken

- | | | | | |
|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| ☐ maandag | van | uur | tot | uur |
| ☐ dinsdag | van | uur | tot | uur |
| ☐ woensdag | van | uur | tot | uur |
| ☐ donderdag | van | uur | tot | uur |
| ☐ vrijdag | van | uur | tot | uur |
| ☐ zaterdag | van | uur | tot | uur |
| ☐ zondag | van | uur | tot | uur |

C. ☐ De zorgverlener werkt als vervanging van de vaste zorgverlener.

Naam vaste zorgverlener

Dit is een vervangingsovereenkomst: de zorgverlener werkt alleen zodra en zolang de vaste zorgverlener ziek is of verlof heeft. De vervangingsovereenkomst stopt direct als de vaste zorgverlener zijn werkzaamheden weer hervat. Kies bij een vervangingsovereenkomst voor een vergoeding per uur (punt 7).

7 Vergoeding

Let op! U moet kiezen tussen een vergoeding per maand of een vergoeding per uur. Als u een vergoeding per maand afsprekt, krijgt de zorgverlener in de maand waarin is gewerkt hetzelfde bedrag. Als u een vergoeding per uur afsprekt, krijgt uw zorgverlener achteraf de vergoeding voor de gewerkte uren uitbetaald, aan de hand van de facturen. De vergoeding die u betaalt is inclusief reiskosten en exclusief BTW.

Vergoeding per maand	☐ De Wmo-vergoeding is €	bruto per maand
	☐ De AWBZ-vergoeding is €	bruto per maand
Vergoedingen per uur	☐ De Wmo-vergoeding is €	bruto per uur
	☐ De AWBZ-vergoeding is €	bruto per uur

8 Afwijkende vergoedingen

Heeft u afwijkende vergoedingen afgesproken met uw zorgverlener?
(Bijvoorbeeld afwijkende vergoedingen voor 's avonds, 's nachts of overwerk)

☐ nee Ga verder naar punt 9

☐ ja Vul hieronder in wat u heeft afgesproken

☐ vergoeding 2 € bruto per uur voor

Deze vergoeding wordt betaald uit het ☐ Wmo-budget
☐ AWBZ-budget

☐ vergoeding 3 € bruto per uur voor

Deze vergoeding wordt betaald uit het ☐ Wmo-budget
☐ AWBZ-budget

☐ vergoeding 4 € bruto per uur voor

Deze vergoeding wordt betaald uit het ☐ Wmo-budget
☐ AWBZ-budget

9 Loonheffingskorting

Wilt u op de vergoeding van deze zorgovereenkomst loonheffingskorting toepassen? Wilt u weten wat uw zorgverlener netto overhoudt als de loonheffingskorting wel of niet wordt toegepast? Neem dan contact op met het Servicecentrum PGB. Wij rekenen het voor u uit.

- ☐ ja
☐ nee

Let op: Als u hier geen keuze maakt wordt de loonheffingskorting niet toegepast wanneer u de salarisadministratie aan het Servicecentrum PGB heeft uitbesteed.

10 Ondertekening

Ik heb alles gelezen en ga akkoord met de inhoud van de zorgovereenkomst (inclusief de bepalingen onder punt 11).

bijlagen

Als u wilt dat een of meerdere bijlagen van deze overeenkomst deel uitmaken, dan kunt u hier de naam van deze bijlage(n) vermelden. Onderteken de bijlage(n) en bewaar deze bij deze overeenkomst.

datum

dag-maand-jaar

handtekening budgethouder
of vertegenwoordiger

handtekening zorgverlener

11 Wat u verder nog afspreekt

Belangrijk om te weten	- Er is geen CAO van toepassing. - De zorgverlener verricht de werkzaamheden in de directe leefomgeving van de budgethouder. - De zorgverlener garandeert de kwaliteit van de hulp en verricht zijn werk zoals van een redelijk handelend zorgverlener verwacht mag worden. De zorgverlening voldoet indien van toepassing aan de eisen die worden gesteld in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst en de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, en de beroepscodes. - De budgethouder zorgt voor goede, veilige werkomstandigheden (voor zover dit van hem of haar kan worden verlangd). - De zorgverlener houdt alles geheim wat hij of zij weet over de budgethouder en diens gezin, partner of huisgenoten. - De zorgverlener zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de budgethouder.
Wat is loonheffingskorting?	Loonheffingskorting is een korting op de belasting en premies die over het loon betaald moeten worden. Elke werknemer heeft in principe recht op loonheffingskorting, maar de korting mag slechts door één werkgever of uitkeringsinstantie tegelijkertijd worden toegepast. U kunt aan uw zorgverlener vragen of hij/zij al loonheffingskorting krijgt.
Wel of geen BTW?	U hoeft geen BTW te betalen als u hulp bij het huishouden, persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding of tijdelijk verblijf bij uw zorgverlener inkoopt. Koopt u vervoer of bemiddeling in, dan moet u wel BTW betalen. Bewaar deze facturen, want deze kunnen door uw zorgkantoor (AWBZ) en/of uw gemeente (Wmo) worden opgevraagd.
Waar moet de factuur aan voldoen?	Binnen zes weken na de maand waarin de zorg is verleend moet de zorgverlener de gewerkte uren en onkosten factureren. De factuur moet een overzicht bevatten van de dagen waarop is gewerkt, het uurtarief en het aantal te betalen uren. Daarnaast moet op de factuur het burgerservicenummer, naam en het adres van de zorgverlener staan. De factuur moet door de zorgverlener worden ondertekend.
Geldt er een opzegtermijn?	De budgethouder en de zorgverlener mogen de zorgovereenkomst tussentijds opzeggen. Er geldt een opzegtermijn van een maand. Maar in goed overleg kan de zorgovereenkomst ook zonder opzegtermijn worden beëindigd. De budgethouder is niet aansprakelijk voor financiële schade die de zorgverlener lijdt door tussentijdse opzegging. De zorgverlener mag de zorgovereenkomst alleen tussentijds opzeggen als daar zwaarwegende redenen voor zijn. Ook hierbij geldt een opzegtermijn van een maand en kan in goed overleg een andere opzegtermijn worden afgesproken.
Wanneer eindigt de zorgovereenkomst direct?	De zorgovereenkomst met een freelancer wordt aangegaan onder een ontbindende voorwaarde, hetgeen inhoudt dat de overeenkomst direct eindigt zonder opzegtermijn: - als de budgethouder overlijdt; - als het zorgkantoor (AWBZ) en/of de gemeente (Wmo) beslist dat het recht op een PGB eindigt en de grond voor deze beëindiging onafhankelijk van de wil van de budgethouder is ontstaan.