**Aanvraag niet-gecontracteerde zorg WMO beschermd wonen**

Dit formulier gebruik je als je zorg wilt inzetten van een niet-gecontracteerde beschermd wonen aanbieder. Of van een beschermd wonen aanbieder die wel gecontracteerd is, maar niet voor de gewenste productcode. Heb je het formulier volledig ingevuld? Stuur hem dan naar [beschermdwonen@tilburg.nl](mailto:beschermdwonen@tilburg.nl)

|  |  |
| --- | --- |
| **Voorwaarden** | |
| Gaat de zorgaanbieder akkoord met de NGZ  voorwaarden?\*\*de NGZ voorwaarden zijn te raadplegen op www. zorginregiohartvanbrabant.nl | * Ja * Nee; het indienen van een NGZ-aanvraag is niet mogelijk. |
| **Persoonlijke gegevens cliënt** | |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  |
| BSN |  |
| ID gecontroleerd |  |
| Woonplaats |  |
| **Motivatie van de aanvraag**  *Licht toe waarom de inzet van NGZ noodzakelijk is en welke stappen gezet zijn conform het beoordelingskader? Wie is bij de afweging om NGZ in te zetten betrokken, bijv. leidinggevende, collega, expertiseteam? Wat zijn hun bevindingen/adviezen?* | |
|  | |
| **Inzet Beschermd wonen** | |
| Productcode (NGBWE, NGBWEI of MWBEW) |  |
| Productomschrijving (welk arrangement is passend? Bijv. OW1+HV+DB1) |  |
| Ingangsdatum |  |
| Einddatum |  |
| **Indien afwijkende tariefafspraak nodig is** | |
| Gevraagd tarief aanbieder |  |
| Gevraagde omvang |  |
| Toelichting op gevraagde afwijkend tarief |  |
| **Gegevens aanbieder** | |
| Naam aanbieder |  |
| Naam contactpersoon |  |
| E-mailadres contactpersoon |  |
| Adres en postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Kvk-nummer |  |
| AGB-code waarop gedeclareerd gaat worden (zoals geregistreerd bij Vecozo) |  |
| IBAN rekeningnummer |  |
| Mailadres financiële administratie |  |
| Opmerkingen |  |
| Aanbieder is bekend i.v.m. eerdere aanvraag | * Ja * Nee *(kopie van een bankafschrift of 0-factuur toevoegen)* |
|  | |
| Wat je verder kwijt wil over de aanvraag: |  |
| **Contactgegevens aanvrager (gegevens contactpersoon van de Toegang)** | |
| Naam |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Datum ontvangst formulier (in te vullen door contractmanager Beschermd wonen)* |  |