



# Wijziging salarisadministratie

Met dit formulier kunt u wijzigingen doorgeven die te maken hebben met uw salarisadministratie. Wilt u uw zorgovereenkomst wijzigen? Vul dan het formulier 'Wijziging zorgovereenkomst' in.

## 1 De budgethouder

*Deze gegevens altijd invullen.*

voorletters en achternaam

klantnummer  
Servicecentrum PGB

ingangsdatum wijziging(en) *dag-maand-jaar*

Wat is er gewijzigd

- de gegevens van de budgethouder *Vul in bij 2.*
- de gegevens van de vertegenwoordiger *Vul in bij 3.*
- de gegevens van de zorgverlener *Vul in bij 4.*
- de uitbesteding van uw salarisadministratie *Vul in bij 5.*
- de machtiging en/of het rekeningnummer van de budgethouder *Vul in bij 6.*
- u wilt uw salarisadministratie beëindigen *Vul in bij 7.*

## 2 Gegevens budgethouder

*Vul alleen de gegevens in die zijn gewijzigd.*

voorletters en achternaam

straat en huisnummer

postcode en woonplaats

telefoon (overdag)

mobiel

## 3 Gegevens vertegenwoordiger

Wat wilt u wijzigen

- de gegevens van mijn vertegenwoordiger *Vul alleen de nieuwe gegevens in.*
- ik heb een nieuwe vertegenwoordiger *Vul zijn of haar gegevens in. Let op: de budgethouder en de nieuwe vertegenwoordiger moeten hun handtekening zetten bij punt 8.*
- ik heb geen vertegenwoordiger meer

---

voorletters en achternaam

---

geslacht  man  vrouw

---

straat en huisnummer

---

postcode en woonplaats

---

telefoon (overdag)

---

mobiel

---

burgerservicenummer

---

Wat is uw relatie tot de budgethouder

de budgethouder is jonger dan 18 jaar. Ik ben dus verantwoordelijk als  ouder  voogd

ik ben gemachtigd door de budgethouder *De budgethouder en de gemachtigde moeten hun handtekening zetten bij punt 8.*

Ik ben benoemd tot:  bewindvoerder  curator  mentor

---

#### 4 Gegevens zorgverlener *Het IBAN staat op bankafschriften of in de internetbankieromgeving.*

---

voorletters en achternaam

---

geboortedatum  man  vrouw

---

straat en huisnummer

---

postcode en woonplaats

---

telefoon (overdag)

---

mobiel

---

IBAN

---

op naam van

---

#### 5 Mijn salarisadministratie *U kunt alleen kiezen voor de gedeeltelijke administratie wanneer u een Wmo-budget heeft en niet valt onder trekkingsrecht.*

---

Wat wilt u wijzigen

ik wil overgaan naar volledige salarisadministratie *Ga verder bij 6.*

ik wil overgaan naar gedeeltelijke salarisadministratie *Ga verder bij 8.*

---

## 6 Mijn machtiging

*Alleen als u kiest voor volledige salarisadministratie of als uw rekeningnummer wijzigt. Uw IBAN staat op uw bankafschriften of in de internetbankieromgeving.*

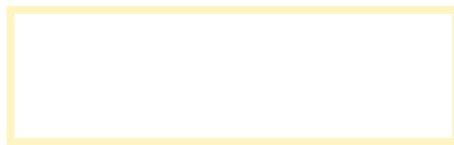
*Ik machtig het Servicecentrum PGB te Utrecht de bedragen voor mijn zorgverlener, de loonheffing, de premies werknemersverzekeringen en de inkomensafhankelijke bijdrage ZVW af te schrijven van mijn rekeningnummer of, in geval van trekkingsrecht, in mindering te brengen op mijn budget. Als ik het niet eens ben met een afschrijving van mijn rekeningnummer, kan ik mijn bank binnen 30 dagen verzoeken om het bedrag terug te boeken. Ik kan deze machtiging altijd intrekken.*

IBAN

op naam van

woonplaats

handtekening rekeninghouder/  
gemachtigde



Ga verder bij 8.

## 7 Salarisadministratie beëindigen

Per wanneer wilt u opzeggen

*dag-maand-jaar*

Waarom wilt u de  
salarisadministratie  
beëindigen

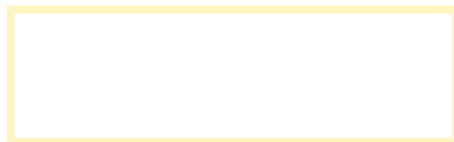
- u gaat de salarisadministratie zelf doen
- uw budget is beëindigd
- de budgethouder is opgenomen in een zorginstelling
- anders, namelijk

## 8 Ondertekening

datum

*dag-maand-jaar*

handtekening budgethouder  
en/ of vertegenwoordiger



*Als u vragen heeft, kunt u bellen met het Servicecentrum PGB: 030-264 82 00  
Postadres: Postbus 8038, 3503 RA Utrecht  
E-mail: [pgb@svb.nl](mailto:pgb@svb.nl) Internet: [www.svb.nl/pgb](http://www.svb.nl/pgb)*