



# Opvragen

## verantwoordingsvrij bedrag PGB-Wlz

Met dit formulier vraagt u het verantwoordingsvrije bedrag op. U kunt het bedrag in één keer of in delen opvragen. Uw zorgkantoor bepaalt het maximale bedrag dat u mag opvragen. U vindt dat in Mijn PGB en in uw toekeningsbeschikking. Wij kunnen dit bedrag alleen uitbetalen wanneer er al zorg uit uw budget is betaald.

Vul hieronder het bedrag in dat u wilt opvragen. Vermeld daarbij het IBAN en de tenaamstelling en stuur dit formulier naar ons terug. De SVB maakt dit bedrag over.

**Let op:** Aanvragen voor een verantwoordingsvrij bedrag uit een Zvw-PGB via uw zorgverzekeraar, worden niet in behandeling genomen.

### 1 Gegevens budgethouder *U bent de budgethouder. De budgethouder is de persoon die zorg krijgt.*

voorletters en achternaam	
burgerservicenummer (BSN), of klantnummer SVB	
straat	
huisnummer	huisnummer toevoeging
postcode en woonplaats	

*Houdt u er rekening mee dat u mogelijk (een gedeelte van) het verantwoordingsvrije bedrag moet terugbetalen als:*

- u het PGB helemaal niet heeft gebruikt;
- gedurende het jaar uw budget wordt verlaagd en daarmee ook uw verantwoordingsvrije bedrag.

### 2 Declaratie

	<i>Vul het bedrag in. Wilt u ook voor een andere wet het verantwoordingsvrij bedrag aanvragen? Gebruik voor iedere wet een apart formulier. U vindt deze op <a href="http://www.svb.nl/pgb">www.svb.nl/pgb</a></i>	
Welk bedrag wilt u opvragen	Wlz	€
Voor welk jaar geldt dit		
Wat is het IBAN waarop het moet worden gestort		
Op welke naam staat het IBAN		

### 3 Ondertekening

datum	dag-maand-jaar
uw handtekening of van de gemachtigd of wettelijk vertegenwoordiger	<input type="text"/>

*Upload dit formulier via Mijn PGB, of stuur een papieren kopie naar Dienstverlening PGB, postbus 8038, 3503 RA Utrecht*