Zorgovereenkomst arbeidsovereenkomst

Met deze zorgovereenkomst arbeidsovereenkomst legt u de afspraken over uw zorg vast. In deze zorgovereenkomst worden afspraken overeengekomen tussen de budgethouder en zijn of haar zorgverlener. Dit is een arbeidsovereenkomst zoals beschreven in artikel 7:610 Burgerlijk Wetboek. De budgethouder is werkgever van de zorgverlener. De zorgverlener gaat als werknemer de verplichting aan om arbeid te verrichten, de budgethouder gaat als werkgever de verplichting aan om loon te betalen. De SVB is geen werkgever of opdrachtgever van de zorgverlener. Kijk voor meer informatie over de verschillende zorgovereenkomsten op www.svb.nl/pgb/informatie.

Het gebruik van de laatste versie van deze zorgovereenkomst is verplicht. Voor het PGB Portaal staan de overeenkomsten op mijnpgb.nl. Hier vindt u ook meer informatie over het portaal en de formulieren.

Betreft het een vervangende overeenkomst? Is de zorgovereenkomst bedoeld om een vaste zorgverlener tijdens ziekte of zwangerschap te vervangen?
☐ ja
☐ nee

1 Budgethouder (werkgever) *De budgethouder is de persoon die zorg krijgt.*

voorletters en achternaam

burgerservicenummer (BSN) *8 of 9 cijfers*

relatienummer PGB Portaal

geboortedatum *dag-maand-jaar* ☐ man ☐ vrouw

straat

huisnummer huisnummer toevoeging

postcode en woonplaats

telefoonnummer

2 Zorgverlener (werknemer)

voorletters en achternaam

burgerservicenummer (BSN) *8 of 9 cijfers*

AGB-code *indien van toepassing*

geboortedatum *dag-maand-jaar* ☐ man ☐ vrouw

straat

huisnummer huisnummer toevoeging

postcode en woonplaats

telefoonnummer

Heeft u een partner- of familierelatie met de zorgverlener?*

☐ nee
☐ ja, namelijk
☐ partner ☐ ouder/kind ☐ broer/zus ☐ grootouder/kleinkind
☐ anders, namelijk

rekeningnummer (IBAN) *18 tekens*

BIC-code *Alleen van toepassing bij buitenlands rekeningnummer*

op naam van

** LET OP: dit is een controlevraag. Is uw antwoord op deze vraag 'ja', dan is de arbeidsovereenkomst mogelijk niet de juiste overeenkomst om te gebruiken. Kijkt u dan of de overeenkomst met een partner of familielid mogelijk meer van toepassing is.*

3 Looptijd van de zorgovereenkomst

Wanneer gaat de zorgovereenkomst in *dag-maand-jaar*

Hoelang is de zorgovereenkomst geldig

☐ voor onbepaalde tijd
☐ voor bepaalde tijd, namelijk tot en met *dag maand jaar*
☐ De zorgverlener werkt als vervanging van de vaste zorgverlener. De vaste zorgverlener is ziek of met verlof. De overeenkomst stopt zodra de vaste zorgverlener weer begint met werken.

Naam vaste zorgverlener

Kies bij een vervangingsovereenkomst voor achteraf declareren per uur (punt 7).

Aanzegtermijn

Gaat u de zorgovereenkomst aan voor bepaalde tijd? En duurt de overeenkomst langer dan zes maanden? Dan moet u tijdig de zorgverlener informeren of u de zorgovereenkomst wilt verlengen en onder welke voorwaarden. Weet u zeker dat u de zorgovereenkomst niet wilt verlengen, dan kunt u dat hieronder aankruisen.

☐ Deze overeenkomst wordt na eerdergenoemde datum niet verlengd en eindigt van rechtswege. De budgethouder heeft met het aankruisen van deze bepaling voldaan aan de verplichting tot het tijdig aanzeggen van de overeenkomst.

4 De proeftijd

Heeft u een proeftijd afgesproken?

Let op: *u moet een keuze maken. Als u geen keuze maakt, gaan wij ervan uit dat er géén proeftijd is afgesproken.*

☐ ja, we hebben een proeftijd afgesproken van _____ maand(en)
Is de duur van de arbeidsovereenkomst minimaal 6 maanden en maximaal 2 jaar? Dan mag u 1 maand proeftijd afspreken. Vanaf een duur van 2 jaar geldt een maximale proeftijd van 2 maanden.

☐ nee, er is geen proeftijd afgesproken

5 Werkafspraken

Kies hier voor A of B.

Welke werkafspraken heeft u met de zorgverlener gemaakt

Let op: *heeft u aanvullende afspraken gemaakt over begin- en eindtijden? Neem deze dan op in de overige afspraken (zie punt 12)*

A. ☐ de zorgverlener verleent een wisselend aantal uur zorg *(Ga naar 7)*
B. ☐ de zorgverlener verleent een vast aantal uur zorg, namelijk

_____ uur per ☐ week ☐ maand

Geef hieronder aan op welke dagen en hoeveel uur per dag gewerkt wordt.

☐ maandag _____ uur
☐ dinsdag _____ uur
☐ woensdag _____ uur
☐ donderdag _____ uur
☐ vrijdag _____ uur
☐ zaterdag _____ uur
☐ zondag _____ uur

6 Loon

Hoe wilt u het loon regelen?

Let op: *Het loon van de zorgverlener is inkomen voor de Belastingdienst. De zorgverlener moet belasting betalen over het loon. Het loon kan gevolgen hebben voor eventuele toeslagen en/of uitkeringen van de zorgverlener.*

- de zorgverlener ontvangt een maandloon
  Kies alleen voor deze optie als de zorgverlener een vast aantal uur zorg verleent (zie punt 5)
- de zorgverlener declareert achteraf in uren
  Kies voor deze optie als de zorgverlener een wisselend aantal uur zorg verleent of als de zorgverlener de vaste zorgverlener vervangt (zie punt 5)
- de zorgverlener declareert achteraf in afwijkende tijdseenheden
  Kies voor deze optie als de zorgverlener een wisselend aantal uur zorg verleent (zie punt 5)

Kies alleen voor maandloon als de zorgverlener een vast aantal uur per week werkt

Let op: *u kunt kiezen uit de volgende afwijkende tijdseenheden:*
- dagdeel
- dag
- nacht
- etmaal
- weekend
- midweek
- week

Geef daarnaast ook aan uit hoeveel uur deze afwijkende tijdseenheid bestaat.

Let op: *Heeft u meer dan 1 vergoeding? Vul deze in bij punt 8 'Andere vergoeding' of verwijs naar uw tarievenlijst*

Vraag bij het zorgkanoor of de gemeente na of u rekening moet houden met een maximum uurtarief en of een vast bedrag per maand is toegestaan. Anders kiest u voor een uurtarief. Het loon is altijd bruto en moet (omgerekend) gelijk zijn aan of hoger zijn dan het minimumuurloon.

Als u kiest voor een maandloon, ontvangt de zorgverlener een vast bedrag, in dezelfde maand waarin is gewerkt. Het maandloon dat u afspreekt is inclusief 8% vakantiegeld. Het vakantiegeld wordt maandelijks uitbetaald. Het loon wordt daarnaast doorbetaald tijdens opgebouwde vakantiedagen.

☐ **Wlz**

☐ begeleiding individueel € _____
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per _____ bestaat uit _____ uur

☐ begeleiding groep € _____
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per _____ bestaat uit _____ uur

☐ vervoer van en naar begeleiding groep € _____ per uur

☐ huishoudelijke hulp € _____
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per _____ bestaat uit _____ uur

Let op: *u kunt kiezen uit de volgende afwijkende tijdseenheden:*
- dagdeel
- dag
- nacht
- etmaal
- weekend
- midweek
- week

Geef daarnaast ook aan uit hoeveel uur deze afwijkende tijdseenheid bestaat.

Let op: *Heeft u meer dan 1 vergoeding? Vul deze in bij punt 8 'Andere vergoeding' of verwijs naar uw tarievenlijst*

☐ logeeropvang €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ persoonlijke verzorging €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ verpleging €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ **Wmo**

☐ begeleiding €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ beschermd wonen €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ dagbesteding €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ hulp bij het huishouden €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ kortdurend verblijf €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ overige maatwerk arrangementen €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ persoonlijke verzorging €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ vervoerdiensten € ____ per uur

SVB Sociale Verzekeringsbank

☐ **Jeugdwet**

☐ dagbehandeling €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ generalistische basis-ggz €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ jeugd-ggz €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ jeugdhulp ambulant €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ jeugdhulp verblijf (excl. behandeling) €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ jeugdhulp verblijf (incl. behandeling) €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ maatwerkarrangementen jeugd €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ persoonlijke verzorging €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ specialistische ggz €
- ☐ per uur
- ☐ per maand
- ☐ anders, per ____ bestaat uit ____ uur

☐ vervoerdiensten € ____ per uur

Vakantie-uren

Vul hier in of de vakantie-uren bij het totaal aantal uren zijn inbegrepen.

De zorgverlener bouwt 8,33% vakantie-uren op over de gewerkte uren.
Kies wanneer deze uren worden uitbetaald.

☐ Bij de gewerkte uren
De vakantie-uren worden direct met de gewerkte uren uitbetaald. Tijdens vakantie wordt de zorgverlener niet doorbetaald.

☐ Tijdens vakantie
De vakantie-uren worden uitbetaald als de zorgverlener vrij neemt. U moet de vakantie-uren bijhouden en declareren als de zorgverlener vakantie-uren opneemt.

U moet een keuze maken. Als u geen keuze maakt, gaan wij ervan uit dat het uurloon inclusief vakantie-uren is.

7 Andere lonen

Heeft u ook andere lonen afgesproken? Bijvoorbeeld voor bijzondere taken of als de zorgverlener extra komt werken? Vul deze dan hier in

☐ Nee, op alle werktijden geldt het loon dat ik hiervoor heb ingevuld.
(Ga naar 8)

☐ Ja, namelijk (zie punt 7.1 en 7.2)

7.1 Andere lonen

***Let op:** u kunt kiezen uit de volgende afwijkende tijdseenheden:*
- dagdeel
- dag
- nacht
- etmaal
- weekend
- midweek
- week

Geef daarnaast ook aan uit hoeveel uur deze afwijkende tijdseenheid bestaat.

loon 2 voor _____
omschrijving

€ _____
☐ per uur
☐ per maand
☐ anders, per _____ bestaat uit _____ uur

Dit loon wordt betaald uit het ☐ Wlz-budget
☐ Wmo-budget
☐ Jeugdwet-budget

loon 3 voor _____
omschrijving

€ _____
☐ per uur
☐ per maand
☐ anders, per _____ bestaat uit _____ uur

Dit loon wordt betaald uit het ☐ Wlz-budget
☐ Wmo-budget
☐ Jeugdwet-budget

loon 4 voor

omschrijving

€

☐ per uur
☐ per maand
☐ anders, per bestaat uit uur

Dit loon wordt betaald uit het ☐ Wlz-budget
☐ Wmo-budget
☐ Jeugdwet-budget

7.2 Bereikbaarheidsdienst

Vul hier in of u een loon voor een bereikbaarheidsdienst heeft afgesproken

☐ nee, er is geen sprake van een bereikbaarheidsdienst

☐ ja, namelijk € per uur

Dit loon wordt betaald uit het ☐ Wlz-budget
☐ Wmo-budget
☐ Jeugdwet-budget

Let op: *Spreek hier een uurloon af voor de uren waarop de zorgverlener bereikbaar is. Dit loon mag lager zijn dan het minimumuurloon.*

Roept u de zorgverlener op? Declareer dan de zorg tegen het afgesproken loon van die zorgfunctie (bijvoorbeeld: persoonlijke verzorging).

U kunt alleen een bereikbaarheidsdienst afspreken met een zorgverlener van 18 jaar of ouder. Bij een bereikbaarheidsdienst kan een zorgverlener worden opgeroepen om te komen werken. Dit betekent dat de zorgverlener bereikbaar, beschikbaar en in de buurt moet zijn. De zorgverlener moet zo snel mogelijk aanwezig kunnen zijn om te helpen.

8 Reiskosten

Wat heeft u afgesproken over vergoeding van reiskosten

☐ de reiskosten worden niet vergoed.
☐ de gemaakte kosten van het openbaar vervoer worden vergoed.
De zorgverlener geeft (een overzicht van) de vervoersbewijzen aan u.

☐ een reiskostenvergoeding van € per kilometer die achteraf wordt gedeclareerd.

☐ een vaste reiskostenvergoeding naast het maandloon.

De reiskostenvergoeding bedraagt € per kilometer.

De zorgverlener reist in totaal kilometer per dag

en werkt dagen per week.

Let op: *U mag vanaf 1 januari 2027 maximaal € 0,25 per kilometer vergoeden. In 2026 is dit € 0,23 per kilometer.*

9 Salarisadministratie

De SVB doet de salarisadministratie en betaalt de belasting en premies aan de Belastingdienst. U ontvangt loonstroken en de jaaropgave voor de zorgverlener.

U bent verplicht om de salarisadministratie door de SVB te laten doen. De zorgverlener wordt netto betaald en is verplicht verzekerd voor de werknemersverzekeringen (WW, ZW en WIA). Houd bij het berekenen van het loon rekening met de werkgeverslasten. Kijk voor meer informatie op www.svb.nl/pgb/sa.

Stuur naar de SVB:

☐ Een kopie van de voor- en achterkant van een geldig identiteitsbewijs (geen rijbewijs) van de zorgverlener. *Vermeld het relatienummer van de budgethouder op de kopie. Zonder deze kopie kan de salarisadministratie niet starten.*

Heeft de zorgverlener een niet-Nederlands identiteitsbewijs? Voeg dan ook een bewijsstuk toe waarop het BSN van de zorgverlener staat. Bijvoorbeeld een zorgpas, een brief van de Belastingdienst of een brief van de gemeente.

Wil de zorgverlener loonheffingskorting toepassen

☐ ja
☐ nee

Loonheffingskorting is het bedrag waarover de zorgverlener geen belasting hoeft te betalen. Iedereen met een inkomen mag loonheffingskorting laten toepassen. De loonheffingskorting mag maar op één inkomen worden toegepast. Maakt u hier geen keuze? Dan passen wij geen loonheffingskorting toe.

10 Wat verder nog geldt

Algemene afspraken

- Er is geen CAO van toepassing.
- De zorgverlener verricht de werkzaamheden in de directe leefomgeving van de budgethouder.
- Als er sprake is van professionele zorg, dan garandeert de zorgverlener de kwaliteit van de zorg 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 en veilige werkomstandigheden.
- De zorgverlener zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de budgethouder.

Geheimhouding

De zorgverlener houdt alles geheim wat hij of zij weet of te weten komt over de budgethouder en diens gezin, partner of huisgenoten.

Is de zorgverlener ziek

- Het is belangrijk dat u de ziek- en betermeldingen van de zorgverlener binnen 24 uur aan ons doorgeeft. Zo kunt u looncompensatie ontvangen, waarmee u de vervangende zorgverlener kunt betalen. Een te late melding kan financiële gevolgen voor u hebben.
- De zorgverlener heeft recht op maximaal 104 weken doorbetaling van het loon. De eerste 52 weken worden voor 100% doorbetaald. De laatste 52 weken is er recht op 70% doorbetaling van het loon.

51.426NT/1126

- Heeft de zorgverlener de AOW-gerechtigde leeftijd? Dan heeft deze recht op maximaal 6 weken doorbetaling van het loon.
- Is de zorgverlener die ziek wordt een vervanger van de vaste zorgverlener? Dan heeft de zorgverlener recht op loondoorbetaling voor de afgesproken duur van de vervanging, tot een maximum van 6 of 104 weken volgens de hiervoor genoemde regels.

Waar moet een declaratie aan voldoen

Een declaratie (urenbriefje) moet de volgende gegevens bevatten:
- Naam budgethouder
- Burgerservicenummer (BSN) of relatienummer PGB Portaal of adres budgethouder
- Welke zorg er is verleend
- Op welke dagen er is gewerkt
- Het aantal te betalen uren
- Het uurtarief zoals vermeld in de zorgovereenkomst
- Naam zorgverlener
- Burgerservicenummer (BSN) zorgverlener

De periode waarover gedeclareerd wordt, moet al verstreken zijn.
Vooraf declareren is dus niet mogelijk. Binnen zes weken na de maand waarin de zorg is verleend moet de zorgverlener de gewerkte uren en onkosten declareren bij de budgethouder. Let op: over zorg mag geen btw geheven worden.

Om uitbetaald te kunnen worden moet de declaratie door de budgethouder of diens vertegenwoordiger zijn ondertekend.

Voer de declaratie in het PGB Portaal in of verstuur per post naar:
SVB PGB Portaal, Postbus 8064, 3505 RB Utrecht. De SVB kan een declaratie afkeuren en terugsturen, wanneer deze niet aan de bovenstaande voorwaarden voldoet. Dit kan vertraging opleveren voor de betaling.

Welke opzegtermijn geldt er

De budgethouder en de zorgverlener mogen de zorgovereenkomst allebei tussentijds opzeggen. Er geldt een opzegtermijn van tenminste een maand. Bij een dienstverband van vijf, tien of vijftien jaar geldt een opzegtermijn van minimaal twee, drie of vier maanden. De arbeidsovereenkomst eindigt altijd op de laatste dag van de maand.

Bijvoorbeeld: u laat de zorgverlener op 15 augustus weten dat u de arbeidsovereenkomst wilt stoppen. De opzegtermijn is 1 maand. De overeenkomst eindigt op 30 september.

Lees meer op onze website www.svb.nl/opzeggen.

Wanneer eindigt de zorgovereenkomst direct

Deze zorgovereenkomst wordt aangegaan onder een ontbindende voorwaarde, namelijk dat de overeenkomst direct eindigt zonder opzegtermijn:
- als de budgethouder overlijdt;
- als de instantie die het budget verstrekt géén toestemming geeft voor de in de zorgovereenkomst afgesproken werkzaamheden of de zorgovereenkomst afkeurt;
- als de instantie die het budget verstrekt, beslist dat het recht op een budget stopt zonder toedoen van de budgethouder.

51.426NT/1126

	Als u een budget van het zorgkantoor heeft, dan krijgt de zorgverlener een eenmalige uitkering ter hoogte van een gemiddeld maandloon over de laatste drie volle kalendermaanden waarin gewerkt is. Er wordt alleen betaald voor zover er nog voldoende budget is. Heeft u een budget van de gemeente? Vraag dan eerst bij uw gemeente na of u een eenmalige uitkering aan de zorgverlener mag geven.
Wijzigingen op deze overeenkomst	De budgethouder en de zorgverlener gaan er mee akkoord dat voor wijzigingen op deze overeenkomst, het door de SVB ter beschikking gestelde model 'Wijziging zorgovereenkomst met een zorgverlener' wordt gebruikt. In sommige gevallen moet bij een wijziging een nieuwe zorgovereenkomst ingevuld worden. Meer informatie hierover en de juiste formulieren vindt u op www.mijnpgb.nl.
Derdenbeding	Indien het zorgkantoor/college het persoonsgebonden budget heeft ingetrokken of heeft herzien, omdat het te veel persoonsgebonden budget heeft verstrekt en dit is veroorzaakt door toerekenbaar handelen van de persoon die ten laste van het persoonsgebonden budget zorg/maatschappelijke ondersteuning/jeugdhulp levert, heeft het zorgkantoor/college een vordering op die persoon. De vordering bedraagt het bedrag gelijk aan het door de persoon, vanwege het toerekenbaar handelen, ten laste van het persoonsgebonden budget ten onrechte ontvangen bedrag. Dit beding is onherroepelijk en blijft ook na beëindiging van deze overeenkomst van kracht.

11 Overige afspraken die u maakt met de zorgverlener

Hier kunt u aanvullende afspraken tussen u en de zorgverlener opnemen over onderwerpen die in deze zorgovereenkomst niet zijn benoemd. Ook afspraken over onderwerpen die wel in de zorgovereenkomst zijn benoemd maar waar u aanvullende bepalingen over wilt opnemen, kunt u hier vastleggen. Bijvoorbeeld over de werktijden en werkdagen. Deze afspraken gelden alleen tussen u en de zorgverlener. Let op: Als de hier vastgelegde aanvullende afspraken strijdig zijn met de kernbepalingen van de zorgovereenkomst, dan gaan de kernbepalingen onder 1 t/m 11 voor.

Let op: *gebruik deze ruimte niet voor een zorgbeschrijving of zorgplan. Een zorgbeschrijving of zorgplan is alleen voor het zorgkantoor of de gemeente.*

12 Bijlagen

Heeft u een Wlz-budget? Stuur dan de documenten voor de salarisadministratie naar SVB PGB Portaal, postbus 8064, 3503 RB Utrecht. Schrijf de naam en het relatienummer van de budgethouder op de kopieën.

Stuurt u bijlagen mee

☐ Kopie identiteitsbewijs zorgverlener

Stuur alleen bijlagen mee die op deze zorgovereenkomst van toepassing zijn.

☐

☐

13 Ondertekening

Ik heb alles gelezen en ga akkoord met de inhoud van de zorgovereenkomst, inclusief de bepalingen onder punt 10 van deze zorgovereenkomst. Onderteken de overeenkomst met pen of gebruik de ondertekenfunctie van het programma Adobe Acrobat Reader. De getypte handtekening is niet toegestaan.

uw handtekening of die van de vertegenwoordiger/pgb-beheerder

Als de budgethouder een wettelijk vertegenwoordiger heeft, moet de vertegenwoordiger tekenen.

of

	budgethouder	*vertegenwoordiger/pgb-beheerder*
naam		

handtekening zorgverlener

naam zorgverlener

datum *dag-maand-jaar*

Controleren en verzenden
Controleer goed of u de zorgovereenkomst volledig heeft ingevuld en ondertekend voordat u deze verstuurt. Controleer ook of er geen pagina's ontbreken. Onvolledige of onjuiste informatie kan vertraging in de verwerking van de zorgovereenkomst en betalingen aan de zorgverlener veroorzaken.

Bewaar het origineel van deze zorgovereenkomst voor uw eigen administratie.

Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met het zorgkantoor of de gemeente.

Wlz
Stuur een kopie van de hele overeenkomst (12 pagina's) naar het zorgkantoor.

Stuur de documenten voor de salarisadministratie direct naar de SVB
Stuur een kopie van het identiteitsbewijs van de zorgverlener en eventuele andere documenten voor de salarisadministratie naar SVB PGB Portaal, postbus 8064, 3503 RB Utrecht. Schrijf de naam en het relatienummer van de budgethouder op de kopieën.

Wmo en Jeugdwet
Stuur een kopie van de zorgovereenkomst en de documenten voor de salarisadministratie naar SVB PGB Portaal, postbus 8064 3503 RB Utrecht.