



Aanvraagformulier Specifieke uitkering domein-overstijgend samenwerken gemeenten

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier tussen
18 maart 2024 09.00 uur tot en met 14 april 2024 18.00 uur
naar spukdos@minvws.nl

Dit formulier is bedoeld voor een gemeente die een aanvraag doet
voor een experiment **onder begeleiding van een aan een cliënt
toegewezen centraal persoon**.

Velden met een * zijn verplicht

1 Gegevens aanvragende gemeente

1.1 Gemeente*

1.2 Tijdvak uitkering

1-1-2024 tot en met 31-12-2024

Contactpersoon

1.3 Voorletters

1.4 Achternaam*

1.5 Telefoonnummer*

1.6 E-mailadres*

Bankrekening

1.7 IBAN (Bankrekeningnummer)*

1.8 Naam rekeninghouder*

2 Aanvraag specifieke uitkering

U kunt een specifieke uitkering aanvragen voor de meerkosten die worden of al zijn gemaakt ten behoeve van een geïnccludeerde cliënt voor de uitvoering van het experiment onder begeleiding van een centraal persoon. Het experiment loopt van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024.

Voor de gemeente is een bedrag beschikbaar voor deze meerkosten. Dit is een vast bedrag van € 2.725,00 per geïnccludeerde cliënt.

Voor de tweede aanvraagperiode is het uitkeringsplafond (het budget) € 26,7 miljoen minus de verleende uitkeringen uit de eerste aanvraagperiode voor alle experimenten met én zonder centraal persoon. Als er meer wordt aangevraagd dan het resterende uitkeringsplafond na de eerste aanvraagperiode dan wordt het nog beschikbare bedrag verdeeld door middel van loting.

Voor activiteiten van een gemeente wordt slechts eenmalig een uitkering verstrekt. Per aanvraagperiode kan per gemeente dus maar een keer een aanvraag ondertekend of medeondertekend worden. Mochten er toch meerdere aanvragen van een gemeente binnenkomen, dan worden deze allen afgewezen.

Als een uitkering voor activiteiten van een gemeente is verstrekt in de eerste aanvraagperiode dan wordt geen uitkering meer verstrekt in een eventuele tweede aanvraagperiode.

Vraagt u als coördinerende gemeente een uitkering aan? Laat dan de aanvraag ook ondertekenen door een daartoe bevoegde persoon van de andere deelnemende gemeenten.

De uitkering zal worden vastgesteld op basis van het daadwerkelijk aantal geselecteerde geïnccludeerde cliënten waarvoor meerkosten zijn gemaakt. U moet hiervoor een adequate registratie bijhouden. Hiermee kan worden voldaan aan het verstrekken van de verantwoordingsinformatie volgens het systeem van Single information, Single audit (SiSa).

2.1 Totaal aantal cliënten

2.2 Totaal aangevraagd

3 Gegevens deelnemende gemeenten

Als er sprake is van een coördinerende gemeente, vul dan de namen van de deelnemende gemeenten in.

Naam gemeente

Gemeente 1

Gemeente 2

Gemeente 3

Gemeente 4

Gemeente 5

Let op! Er moet per deelnemende gemeente een Bijlage Medeondertekeningformulier worden meegestuurd. Het formulier moet zijn getekend door een daartoe bevoegde persoon van de desbetreffende gemeente. Stuur ook een machtiging of de algemene bevoegdheids- of mandaatregelingen mee, waaruit blijkt dat de ondertekenaar bevoegd is om de aanvraag mede te ondertekenen.

4 Ondertekening aanvragende gemeente

De ondertekenaar verklaart:

- bevoegd en/of gemachtigd te zijn om deze aanvraag te ondertekenen;
- kennis te hebben genomen van de geldende wet- en regelgeving op basis waarvan deze financiering wordt aangevraagd;
- deze aanvraag volledig, juist en naar waarheid te hebben ingevuld;
- voor deze aanvraagperiode eenmalig een aanvraag ondertekend of medeondertekend te hebben;
- dat de gemeente meewerkt aan monitoring van de resultaten door middel van een door de minister vastgesteld format.

Tekenbevoegde

4.1 Voorletters

4.2 Achternaam

4.3 Functie

4.4 Datum

Dag maand jaar

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.5 Handtekening

Let op! Voeg een machtiging toe als bijlage bij dit formulier. Of stuur de algemene bevoegdheids- of mandaatregelingen toe die van toepassing zijn binnen uw gemeente, waaruit blijkt dat de ondertekenaar bevoegd is om de aanvraag te ondertekenen.

Voeg deze bijlagen toe:

- 1 Het ingevulde format voor de businesscase. In deze businesscase is onder meer aandacht besteed aan het totale aantal cliënten dat geholpen wordt, de totale verwachte besparingen op Wlz-zorg en de totale verwachte kosten van het experiment gedurende de looptijd van de businesscase.
- 2 Het advies van een zorgkantoor ondertekend door een daartoe bevoegde persoon van het zorgkantoor in de regio waartoe uw gemeente of coördinerende gemeente behoort;
- 3 De machtiging of de algemene bevoegdheids- of mandaatregelingen die van toepassing zijn binnen uw gemeente, waaruit blijkt dat de ondertekenaar bevoegd is om de aanvraag te ondertekenen.
- 4 Als u als coördinerende gemeente een aanvraag indient: de medeondertekeningformulieren getekend door een daartoe bevoegd persoon van de deelnemende gemeente. Stuur ook een machtiging mee of de algemene bevoegdheids- of mandaatregelingen die van toepassing zijn binnen de gemeente, waaruit blijkt dat de medeondertekenaar bevoegd is om de aanvraag mede te ondertekenen.

Bijlage Advies zorgkantoor in de regio waartoe uw gemeente of coördinerende gemeente behoort

Regio Zorgkantoor

Motivering advies

Conclusie over activiteiten door het zorgkantoor

Zijn de activiteiten effectief en doelmatig, en toekomstbestendig in relatie tot de aangekondigde Wlz wijziging met betrekking tot domein-overstijgend samenwerken?*

- Ja
 Nee

Kunnen de activiteiten worden voortgezet als rekening wordt gehouden met de middelen die na 2024 beschikbaar worden gesteld?*

- Ja
 Nee

Advies zorgkantoor*

- Positief
 Negatief

Ondertekening

De ondertekenaar verklaart bevoegd of gemachtigd te zijn om dit advies namens het zorgkantoor te ondertekenen.

Tekenbevoegde

Voorletters

Achternaam

Functie

Datum

Dag maand jaar

[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Handtekening

Bijlage Medeondertekeningformulier per deelnemende gemeente

De medeondertekenaar verklaart:

- bevoegd en/of gemachtigd te zijn om deze aanvraag te ondertekenen;
- kennis te hebben genomen van de geldende wet- en regelgeving op basis waarvan deze financiering wordt aangevraagd;
- deze aanvraag volledig, juist en naar waarheid te hebben ingevuld;
- voor deze aanvraagperiode eenmalig een aanvraag (mede) ondertekend te hebben.

Tekenbevoegde

Voorletters

Achternaam

Functie

Datum

Dag	maand	jaar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Handtekening

Let op! Voeg een machtiging toe als bijlage bij dit formulier. Of voeg de algemene bevoegdheids- of mandaatregelingen toe die van toepassing zijn binnen de deelnemende gemeente. Hieruit moet blijken dat de medeondertekenaar bevoegd is de aanvraag mede te ondertekenen.