**OVEREENKOMST ONDERSTEUNING (Wmo 2015)**

Naam: ….……………………………………..…………………. (Stichting)

Adres: ……………………………………………………..….….

Postcode /plaats: ….…………………………………….…….…………….

Gevestigd te: ……………………………………………….…………….

KvK- nummer : ……………………………………………….…………….

Telefoonnummer: ……………………………………………….…………….

bij het aangaan van de overeenkomst rechtsgeldig vertegenwoordigd door:

……………………………………………………………..………..……….…

hierna te noemen de "**Zorgaanbieder**"

**en**

Naam cliënt mevrouw/de heer: ………………………………………...

Adres: ………………………………………….

Postcode /plaats: ………………………………………….

Geboortedatum: …..…………………………………….
BSN nummer: …..…………………………………….

Telefoon: …..…………………………………….

Emailadres:

a.1. indien de cliënt onder curatele staat of een mentor heeft, wordt deze bij het sluiten van de overeenkomst vertegenwoordigd door de curator/mentor, tenzij de curator/mentor schriftelijk toestemming heeft verleend tot het aangaan van de overeenkomst door de cliënt zelf.

De curator/mentor is:

de heer (en)/mevrouw: …………………………………………………….

adres: ……………..…………………………………….

postcode/woonplaats: ……………..…………………………………….

geboortedatum: ……………..…………………………………….

BSN nummer: ……………..…………………………………….

telefoon: ……………..…………………………………….

a.2. indien de cliënt meerderjarig is maar niet in staat tot een redelijke waardering van zijn belangen, wordt deze bij het sluiten van de overeenkomst vertegenwoordigd door een door de cliënt aangewezen belangenbehartiger:

de heer (en)/mevrouw: …………………………………………………….

adres: ……………..…………………………………….

postcode/woonplaats: ……………..…………………………………….

geboortedatum: ……………..…………………………………….

BSN nummer: ……………..…………………………………….

telefoon: ……………..…………………………………….

hierna te noemen de "**Cliënt**"

De Zorgaanbieder en de Cliënt komen overeen dat de contractuele relatie tussen hen voor de ondersteuning aan de Cliënt wordt geregeld door:

- deze overeenkomst, hierna de "**Overeenkomst**", en

- de algemene voorwaarden, hierna de "**Algemene Voorwaarden**".

**Artikel 1**

**Duur en einde Overeenkomst**

1.1. De Overeenkomst wordt aangegaan voor:

* BEPAALDE TIJD en is van kracht met ingang van (veld voor datum) tot en met (veld voor datum)[[1]](#footnote-1)
* ONBEPAALDE TIJD en is van kracht met ingang van (datum)

1.2 Het recht van de Cliënt op ondersteuning wordt van kracht vanaf de ingangsdatum van deze Overeenkomst voor de onder 2.1 gemarkeerde ondersteuning.

1.3 De Overeenkomst kan eindigen op een van de wijzen zoals geregeld in de Algemene Voorwaarden.

**Artikel 2**

**Inhoud ondersteuning en ondersteuningsplan**

2.1 De Cliënt heeft een beschikking van de gemeente tot verstrekking van een maatwerkvoorziening die bestaat uit de volgende ondersteuning:

* Begeleiding
* Dagbesteding
* Vervoer
* Logeeropvang/kortdurend verblijf
* (anders)

2.2 De Zorgaanbieder streeft er naar binnen (zes) weken na aanvang van de ondersteuning in overleg met de Cliënt een ondersteuningsplan uit te werken, tenzij de ondersteuning uitsluitend bestaat uit logeeropvang.

2.3 In de Algemene Voorwaarden is geregeld wat er in het ondersteuningsplan komt te staan, hoe het ondersteuningsplan tot stand komt, de evaluatie en wijziging van het ondersteuningsplan.

2.4 Het ondersteuningsplan zoals de Cliënt en de Zorgaanbieder zijn overeengekomen of zullen overeenkomen, maakt integraal onderdeel uit van de Overeenkomst.

2.5 Indien de (ondersteunings)vraag van de Cliënt zich naar aard en omvang zodanig ontwikkelt dat de Zorgaanbieder zijn inziens geen verantwoorde ondersteuning kan leveren binnen de grenzen van de beschikking, vraagt de Cliënt dan wel zijn wettelijke vertegenwoordiger op gemotiveerd schriftelijk verzoek van de Zorgaanbieder binnen 5 werkdagen daaropvolgend een nieuwe beschikking aan bij de gemeente.

**Artikel 3**

**Aanvullende diensten**

3.1 In aanvulling op de ondersteuning komen partijen de volgende aanvullende diensten overeen: (omschrijving van aanvullende diensten)
a. ……………………………………………………………………………………………..

 b. ……………………………………………………………………………………………..

 c. ……………………………………………………………………………………………..

3.2 Aanvullende diensten kunnen niet zijn diensten van de Zorgaanbieder die onder enige andere (wettelijke) aanspraak vallen en die de Cliënt uit dien hoofde van de Zorgaanbieder verkrijgt.

**Artikel 4**

**Kosten aanvullende diensten en services**

4.1 Voor de aanvullende diensten is de Cliënt de Zorgaanbieder de volgende vergoeding verschuldigd:

Dienst a. ………………..……… prijs €…………..

Dienst b. ….………………….… prijs €…………..

Dienst c. ………………………… prijs €…………..

4.2 Voor zover over de in artikel 4.1 genoemde aanvullende diensten btw is verschuldigd, zijn genoemde bedragen inclusief btw.

**Artikel 5**

**Algemene Voorwaarden**

5.1 Op de Overeenkomst zijn de bijgevoegde Algemene Voorwaarden van toepassing.

5.2 De Algemene Voorwaarden maken integraal deel uit van de Overeenkomst.

5.3 In de Algemene Voorwaarden staan de rechten en verplichtingen van de Cliënt met betrekking tot onder meer:

5.3.1 kwaliteit van de ondersteuning;

5.3.2 informatievoorziening;

5.3.3 dossiervorming, geheimhouding en privacy;

5.3.4 aansprakelijkheid;

5.3.5 betaling;

5.3.6 arbeidsomstandigheden;

5.3.7 (intellectuele) eigendomsrechten;

5.3.8 annulering;

5.3.9 wijziging.

5.4 De Cliënt verklaart dat hij/zij vóór of bij het sluiten van de Overeenkomst de Algemene Voorwaarden heeft ontvangen en daarvan kennis heeft genomen.

5.5 De Zorgaanbieder heeft de Overeenkomst en de Algemene Voorwaarden toegelicht en de Cliënt verklaart dat hij de inhoud daarvan begrijpt.

**Artikel 6**

**Nakoming van de Overeenkomst**

6.1 Indien de Cliënt een wettelijk vertegenwoordiger of belangenbehartiger heeft, komt de Zorgaanbieder zijn verplichtingen uit de Overeenkomst na tegenover de wettelijk vertegenwoordiger of belangenbehartiger.

6.2 De wettelijk vertegenwoordiger of belangbehartiger betracht de zorg van een goed ver­tegen­woordiger, onder meer door de Cliënt zoveel mogelijk bij de vervulling van zijn taak als vertegenwoordiger te betrekken.

6.3 De Zorgaanbieder komt zijn verplichtingen ten opzichte van de Cliënt niet na ten opzichte van de in artikel 6.1 genoemde persoon als dit onverenigbaar is met de plicht van een goed Zorgaanbieder.

Aldus overeengekomen en in tweevoud opgemaakt,

Plaats: ……..………………………… Datum: ……..…..…………………….

handtekening (namens) Cliënt handtekening namens Zorgaanbieder

…………………………….……… …………………………………

1. bijvoorbeeld duur van de beschikking of de duur van het kortdurend verblijf [↑](#footnote-ref-1)