Deel 2 **Aanvraag tot vergoeding trajectkosten IPS**

Waarom dit formulier?
Met dit formulier dient de gemeente/uitvoeringsorganisatie de aanvraag in voor vergoeding van de trajectkosten IPS bij UWV.

Wanneer stuurt u dit formulier op?
De ggz-instelling stuurt dit formulier (bijvoorbeeld beveiligd via zivver) op, gelijk met Deel 1 Subsidieaanvraag IPS-traject.

De gemeente/uitvoeringsorganisatie stuurt dit formulier aan UWV zodra de gemeente/uitvoeringsorganisatie akkoord is.

Waar stuurt u dit formulier naartoe?
De gemeente/uitvoeringsorganisatie stuurt per aanvraag tot vergoeding dit formulier uitsluitend via het beveiligd mail-systeem zivver naar ipsgemeenten@uwv.nl. Mailberichten die meerdere aanvragen bevatten worden niet in behandeling genomen.

In te vullen door de ggz-instelling

1. Gegevens gemeente/uitvoeringsorganisatie

Naam gemeente voornemens is akkoord te gaan _____

Naam contactpersoon gemeente/uitvoeringsorganisatie _____

Emailadres contactpersoon _____

Voldoet de ggz-instelling aan de kwaliteitseisen UWV? ☐ Ja, de ggz-instelling voldoet aan de kwaliteitseisen die UWV aan ggz-instellingen heeft gesteld in het kader van de uitvoering van IPS-trajecten voor de doelgroep van UWV. Deze lijst is te vinden op **www.divosa.nl**

2. Gegevens cliënt

Voor en achternaam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum _____

3. Gegevens IPS ggz-instelling

Naam ggz-instelling _____

Naam contactpersoon ggz-instelling/IPS-begeleider _____

Email contactpersoon ggz-instelling _____

Telefoonnummer contactpersoon ggz-instelling _____

ga verder >

Deel 2 **Aanvraag tot vergoeding trajectkosten IPS**

4. Gegevens IPS-traject

Gaat het om een tweejarig IPS-CMD-traject of driejarig IPS-EPA-traject?

☐ Tweejarig IPS-CMD traject ☐ Driejarig IPS-EPA traject

Startdatum traject
-indien IPS-traject tussen 1 januari 2022 en 1 maart 2023 is gestart

In te vullen door gemeente

Burgerservicenummer cliënt

5. Ondertekening

Naam gemeente/uitvoeringsorganisatie

☐ Gemeente/uitvoeringsorganisatie verklaart voor bovenstaande cliënt een positief besluit voorgenomen te hebben t.a.v. de inzet van een IPS-traject.

Naam bevoegd persoon gemeente

Datum

Handtekening

Datum verzending

ga verder >