|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zw25 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Eindrapportage Individuele Plaatsing en Steun | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Waarom dit formulier?**  Met dit formulier maakt u de eindrapportage op over het traject Individuele Plaatsing en Steun (IPS). U maakt de rapportage samen met de cliënt, tenzij dit niet mogelijk is.  Deze eindrapportage geeft antwoord op de volgende vragen: - Welke afspraken uit het re-integratieplan zijn uitgevoerd?  - Wat zijn de resultaten?  **Wanneer maakt u een eindrapportage?**  U maakt een eindrapportage in de volgende situaties: - Binnen 28 dagen na het einde van de maximale termijn van het IPS-traject. - Binnen 28 dagen na voortijdige beëindiging van het IPS-traject.  **Samen ondertekenen**  U ondertekent beiden het formulier. | | | | | | | | |  | **Ordernummer**  Stuur de eindrapportage alleen op als u een ordernummer heeft. Heeft u geen ordernummer? Neem dan contact op met uw contactpersoon bij UWV. **Opsturen**  Gebruik bij het versturen van dit formulier een voorblad. U vindt dit op uwv.nl/voorblad. Stuur het voorblad samen met het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar:  UWV Postbus 57200  1040 BC AMSTERDAM  **Als u de rapportage heeft opgestuurd**  Als wij akkoord gaan met de eindrapportage krijgt u hierover binnen 14 dagen een brief.  **Meer informatie**  U vindt meer informatie op uwv.nl. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Zakelijk via 088 – 898 20 10 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 1 | |  | Gegevens cliënt | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1.1 | Voorletters en achternaam | | | |  | *Gebruikt de cliënt de achternaam van de partner? Vul dan ook de geboortenaam in.* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1.2 | Burgerservicenummer | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 2 | | |  | Bedrijfsgegevens IPS-trajectbegeleiding | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2.1 | Naam organisatie | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | |  | |  | | | | | | |  |  | |  |
| 2.2 | IPS-trajectbegeleider | | | |  | Naam | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Telefoonnummer | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | E-mailadres | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 3 | | |  | Gegevens UWV | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3.1 | Contactpersoon UWV | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3.2 | Ordernummer IPS-traject | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | 4 |  | Aanleiding eindrapportage | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.1 | Reden van deze eindrapportage | | | |  | *Kruis aan wat van toepassing is.* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Het IPS-traject is volledig afgerond | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | Het IPS-traject is voortijdig beëindigd omdat: | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Cliënt is langdurig ziek en kan daardoor het IPS-traject niet voortzetten.  Cliënt is verhuisd  Cliënt is overleden  Cliënt heeft een gegrond bezwaar of beroep tegen het werkplan, het plan van aanpak of het re-integratieplan  Anders, namelijk: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | Toelichting | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 5 | |  | Beëindiging IPS-traject | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.1 | Heeft de cliënt betaald werk op de einddatum van het IPS-traject? | | | |  | Ja ⏵ *Ga verder met vraag 5.2.*  Nee | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *Geef aan welk resultaat wel is behaald en waarom het niet is gelukt om betaald werk voor de cliënt te vinden.* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | ⏵ *Ga verder met vraag 6.1.* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.2 | Begin- en einddatum van het dienstverband of werk als zelfstandige | | | |  | Werk in dienstverband | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Naam werkgever | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Adres | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Begindatum | | |  | | | |  | | Einddatum | | |  | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Werk als zelfstandige | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Begindatum | | |  | | | |  | | Einddatum | | |  | | |  |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.3 | Gemiddeld aantal uren per week waarover de cliënt inkomsten krijgt | | | |  | Aantal uren | | |  | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | ⏵ *Ga verder met vraag 7.* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 6 | |  | Geen betaald werk | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6.1 | De cliënt heeft geen betaald werk gevonden. Wat is uw vervolgadvies? | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6.2 | Wat vindt de cliënt van dit advies? | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 7 | |  | Oordeel over IPS-traject (in te vullen door cliënt) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7.1 | Wat vond u van het IPS-traject? | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7.2 | Bent u tevreden over de begeleiding bij het zoeken naar werk? | | | |  | Ja  Nee | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *Toelichting* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7.3 | Bent u tevreden over de begeleiding tijdens het werk? | | | |  | Ja  Nee | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Toelichting | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 8 | |  | Opmerkingen/aanvullingen | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 8.1 | Ruimte voor opmerkingen en aanvullingen | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 10 | |  | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | Cliënt | | | | | | | | | |  | IPS-trajectbegeleider | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Handtekening | | | |  | end | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Datum | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |