

Aanvraag van een budget voor niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning via spoedprocedure

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier bezorgt u aan het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) de gegevens om een budget voor niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning aan te vragen via spoedprocedure. Met het budget kunt u uw zorg en ondersteuning als gevolg van uw handicap zelf organiseren en betalen.

Bij dit formulier moet u een medisch attest van de behandelende arts-specialist van de gespecialiseerde dienst toevoegen.

Gebruik van de benaming persoon met een handicap

In dit formulier wordt de benaming persoon met een handicap gebruikt om te verwijzen naar de persoon die van de zorg en ondersteuning gebruik zal maken. We gebruiken die omschrijving omdat dit formulier dikwijls niet door de persoon met een handicap zelf wordt ingevuld.

Identificatiegegevens van de persoon met een handicap

1 Vul hieronder de gegevens van de persoon met een handicap in.

officiële voornamen																					
achternaam																					
straat en huisnummer																					
postcode en gemeente																					
telefoonnummer						gsm-nummer															
faxnummer																					
e-mailadres																					
dossiernummer	VF																				
geboortedatum	<table border="1"> <tr> <td>dag</td> <td></td> <td></td> <td>maand</td> <td></td> <td></td> <td>jaar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										dag			maand			jaar				
dag			maand			jaar															
geslacht	☐ man ☐ vrouw																				
rijksregisternummer	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

Identificatiegegevens van de wettelijk vertegenwoordiger(s)

2 Als de persoon die ondersteuning nodig heeft, minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is, heeft hij een wettelijk vertegenwoordiger. Dat is een of beide ouders, een voogd of een provoogd. Als er een bewindvoerder of een voorlopig bewindvoerder werd aangesteld, dan is die de wettelijk vertegenwoordiger.

3 Hebt u een wettelijk vertegenwoordiger?

☐ ja. Ga naar vraag 4.

☐ nee. Ga naar vraag 7.

4 Wie treedt op als uw wettelijk vertegenwoordiger?

Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd, voorlopig bewindvoerder of bewindvoerder is, voegt u bij uw aanvraag een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt. Als één ouder optreedt als wettelijk vertegenwoordiger, maar beide ouders inzage willen in het elektronisch dossier (mijn.vaph) en kopieën willen van alle brieven vanuit het VAPH, dan kruist u 'beide ouders' aan.

☐ één ouder. Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.

☐ beide ouders. Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 6.

☐ voogd. Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.

☐ provoogd. Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.

☐ voorlopig bewindvoerder. Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.

☐ bewindvoerder. Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.

5 Vul hieronder de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger in.

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

telefoonnummer

e-mailadres

geboortedatum

dag

maand

jaar

nationaliteit

rijksregisternummer

6 Vul hieronder de gegevens van de tweede wettelijk vertegenwoordiger (ouder) in.

U hoeft deze gegevens alleen in te vullen als beide ouders willen optreden als wettelijk vertegenwoordiger.

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

telefoonnummer

e-mailadres

geboortedatum dag maand jaar

nationaliteit

rijksregisternummer

Contactadres

- 7** *Het VAPH verstuurt standaard alle brieven naar uw officiële adres of naar het officiële adres van de wettelijk vertegenwoordiger(s).*
- 8** **Wilt u de brieven van het VAPH op een ander adres ontvangen dan uw officiële adres of dat van uw wettelijk vertegenwoordiger?**
- ☐ ja. Ga naar vraag 9.
- ☐ nee. Ga naar vraag 10.

- 9** **Vul hieronder het contactadres in waarop u brieven van het VAPH wilt ontvangen.**

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

Motivatie van de aanvraag

- 10** **Motiveer hieronder kort waarom u een budget voor niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning aanvraagt.**

Bij te voegen documenten

- 11** **Kruis hieronder aan welke documenten u als bijlage bij dit formulier voegt.**
- ☐ een kopie van het vonnis waaruit blijkt dat voor de persoon met een handicap een voogd, provoogd, voorlopig bewindvoerder of bewindvoerder werd aangesteld

- ☐ het medisch attest voor de aanvraag van een budget voor niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning via de spoedprocedure voor volwassenen

Ondertekening

12 Dit formulier moet ondertekend worden door :

- *de persoon die ondersteuning nodig heeft*
- *de wettelijk vertegenwoordiger van de persoon die ondersteuning nodig heeft, als die persoon minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is*
- *de voorlopig bewindvoerder*
- *de bewindvoerder die werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013 tot hervorming van de regelingen inzake onbekwaamheid en tot instelling van een nieuwe beschermingsstatus die strookt met de menselijke waardigheid, als de persoon die ondersteuning nodig heeft volledig onbekwaam is verklaard, zowel wat betreft de persoon als wat betreft de goederen, en als de bewindvoerder vertegenwoordigingsbevoegdheid heeft gekregen*
- *de persoon die ondersteuning nodig heeft én de bewindvoerder die werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013, in de gevallen waarin een bewindvoerder werd aangesteld, anders dan in vorig punt beschreven*

Ondertekening door de persoon die ondersteuning nodig heeft

13 Vul onderstaande verklaring in.

Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.

Ik hou het VAPH op de hoogte van de belangrijke wijzigingen in mijn toestand.

datum dag maand jaar

handtekening

Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger, voorlopige bewindvoerder of bewindvoerder

14 Vul onderstaande verklaring in.

Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.

Ik hou het VAPH op de hoogte van de belangrijke wijzigingen in de toestand van de persoon die ondersteuning nodig heeft.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

- hoedanigheid ☐ wettelijk vertegenwoordiger
☐ voorlopige bewindvoerder
☐ bewindvoerder

Aan wie bezorgt u dit formulier?

15 Bezorg dit formulier aan het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats.

VAPH - Provinciaal kantoor Antwerpen

Potvlietlaan 5, 2600 Berchem
T 03 270 34 40 – F 03 270 34 41
E antwerpen@vaph.be

VAPH - Provinciaal kantoor Hasselt

Ilgatlaan 7, 3500 Hasselt
T 011 27 43 54 – F 011 28 51 09
E hasselt@vaph.be

VAPH - Provinciaal kantoor Brugge

Jacob Van Maerlantgebouw
Koning Albert I-laan 1/2 bus 55, 8200 Brugge
T 050 40 67 11 – F 050 39 36 80
E brugge@vaph.be

VAPH - Provinciaal kantoor Leuven

VAC, Diestsepoort 6 bus 57, 3000 Leuven
T 016 31 12 11 – F 016 31 12 29
E leuven@vaph.be

VAPH - Provinciaal kantoor Gent

Virginie Lovelinggebouw
Koningin Maria Hendrikaplein 70 bus 51, 9000 Gent
T 09 269 23 11 – F 09 269 23 39
E gent@vaph.be