****

**Toestemming aan bijstandsorganisatie Onafhankelijk Leven voor toegang tot het portaal Mijn.vaph**

Gegevens van de budgethouder

1. Gegevens van de persoon met handicap

Naam en voornaam:
Rijksregisternummer:
VF-nummer:

2. Hebt u een wettelijk vertegenwoordiger?

* Ja. Ga naar vraag 3
* Nee. Ga naar vraag 4

3. Vul hieronder de gegevens van de wettelijke vertegenwoordiger in.
Naam en voornaam:
Rijksregisternummer:

4. Gegevens van de bijstandsorganisatie

Onafhankelijk Leven vzw
Groot Begijnhof 31 / 9040 Sint-Amandsberg

Naam PVB/PAB coach: ………………………………………………………………………………………..

5. Toestemming

* Ik geef mijn toestemming om mijn PVB coach toegang te geven tot het portaal “Mijn.vaph” om de PVB-sectie in te kijken en te wijzigen.
* Ik geef mijn toestemming om de medewerkers van de advieslijn van Onafhankelijk Leven vzw[[1]](#footnote-1) toegang te geven tot het portaal “Mijn.vaph” om de PVB sectie in te kijken.

Volmachten kunnen altijd ingetrokken worden door de budgethouder.

Naam en voornaam:
Hoedanigheid:

* persoon met handicap
* wettelijk vertegenwoordiger

Handtekening ………………………………………………………………… Datum: ……………………………………………

1. De namen van de medewerkers van de advieslijn zijn terug te vinden op [www.onafhankelijkleven.be](http://www.onafhankelijkleven.be) [↑](#footnote-ref-1)