|  |  |
| --- | --- |
|  | **Overeenkomst om de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van** **incontinentiemateriaal aan een voorziening uit te betalen** |
|  | ***Waarvoor dient deze overeenkomst?****Met deze overeenkomst leggen de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger de voorwaarden vast voor de rechtstreekse betaling van de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal aan de voorziening.**Door akkoord te gaan met deze voorwaarden geeft de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger aan het VAPH de toestemming om de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal rechtstreeks aan de voorziening te betalen.* ***Wie moet deze overeenkomst invullen?****Deze overeenkomst wordt ingevuld door de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger.****Wie moet deze overeenkomst ondertekenen?****Deze overeenkomst wordt ondertekend door de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger.* |
|  | **Identificatiegegevens van de persoon met een handicap**  |
| **1** | **Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in.*** *Uw dossiernummer vindt u op alle brieven van het VAPH. Als u uw dossiernummer niet meer weet, hoeft u het niet in te vullen.*
* *Uw rijksregisternummer staat op de achterkant van uw identiteitskaart: het bestaat uit elf cijfers en begint met uw geboortedatum (jjmmdd).*
 |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | dossiernummer |       |
|  | rijksregisternummer |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |

 |
|  | **Gegevens van de voorziening** |
| **2** | **Vul hieronder de gegevens van de voorziening in.** |
|  | naam voorziening  |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | faxnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | IBAN |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
|  | BIC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
|  | erkenningsnummer |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |

 |
|  | afdelingsnummer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

 |
|  | vertegenwoordigd door |       |
|  | functie |       |
| **3** | *Voor elk kalenderjaar waarvoor deze overeenkomst geldt, bezorgt de voorziening uiterlijk eind januari van het volgende jaar, aan de persoon met een handicap een overzicht dat de volgende elementen bevat:** *het bedrag van de tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal die het VAPH heeft betaald*
* *een overzicht van het incontinentiemateriaal dat aan de persoon met handicap werd geleverd en de kostprijs ervan*
* *het bedrag van het verschil tussen het bedrag van de tegemoetkoming en de totale kostprijs van het geleverde incontinentiemateriaal*

*Als uit het hierboven vermelde overzicht blijkt dat de totale kostprijs van het incontinentiemateriaal dat in de loop van een kalenderjaar werd geleverd, lager is dan het bedrag van de tegemoetkoming die het VAPH voor dat kalender jaar heeft betaald, betaalt de voorziening het verschil aan de persoon met een handicap terug. Is de totale kostprijs van het geleverde incontinentiemateriaal hoger dan het bedrag van de tegemoetkoming die het VAPH heeft uitbetaald, dan betaalt de persoon met een handicap het verschil aan de voorziening.**De voorziening brengt het provinciaal kantoor van het VAPH altijd onmiddellijk op de hoogte als de persoon met een handicap niet langer gebruik maakt van het geleverde incontinentiemateriaal.**In dat geval wordt de overeenkomst onmiddellijk beëindigd.* *Deze toestemming geldt zolang de persoon met een handicap recht heeft op een tegemoetkoming van het VAPH voor de aankoop van incontinentiemateriaal, als aan alle voorwaarden van de overeenkomst is voldaan.**Zowel de persoon met een handicap als de voorziening kan deze toestemming op elk ogenblik intrekken door de andere betrokken partij daarvan schriftelijk op de hoogte te brengen. Degene die de overeenkomst stopzet, deelt de beëindiging mee aan het provinciaal kantoor van het VAPH.* *Als de overeenkomst voor het einde van een kalenderjaar beëindigd wordt, maakt de voorziening een eindstaat op. Die eindstaat moet de volgende elementen bevatten:** *het ogenblik van de beëindiging*
* *het bedrag van de tegemoetkoming van het VAPH voor het jaar in kwestie*
* *het verschil tussen deze tegemoetkoming en de totale kosten van het incontinentiemateriaal*

*Het verschil wordt naargelang van het geval door de persoon met handicap aan de voorziening betaald of door de voorziening aan de persoon met een handicap.* |
|  | **Ondertekening door de voorziening** |
| **4** | **Onderteken deze overeenkomst.** |
|  | **Ik verklaar dat ik op de hoogte ben van de rechten en plichten, beschreven in vraag 3 van deze overeenkomst, en dat ik ze aanvaard.** |
|  | datum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie |       |
|  | **Ondertekening door de persoon met een handicap** |
| **5** | **Onderteken deze overeenkomst.***Laat de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger of zijn (voorlopig) bewindvoerder deze overeenkomst ondertekenen.* |
|  | **Ik verklaar dat ik op de hoogte ben van de rechten en plichten, beschreven in vraag 3 van deze overeenkomst, en dat ik ze aanvaard.** |
|  | datum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | hoedanigheid | [ ]  | persoon met een handicap |
|  |  | [ ]  | wettelijk vertegenwoordiger |
|  |  | [ ]  | voorlopig bewindvoerder |
|  |  | [ ]  | bewindvoerder |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Waar kunt u terecht met vragen?** |
| **6** | *Contacteer het VAPH via www.vaph.be/hebt-u-een-vraag of op het nummer 02 249 30 00.* |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** |
| **7** | *U kunt dit formulier op twee manieren indienen.** *Ofwel laadt u het formulier samen met de bijlagen op in het e-loket mijn.vaph.be (via het tabblad ‘Documenten > Verzonden documenten’)*
* *Ofwel bezorgt u het formulier en de bijlagen op het onderstaande postadres.Het postadres is voor alle provinciale kantoren hetzelfde.*
 |
|  | ***VAPH – Provinciaal kantoor Antwerpen****Koning Albert II-laan 15 bus 320**1210 Brussel* | ***VAPH – Provinciaal kantoor Hasselt****Koning Albert II-laan 15 bus 320**1210 Brussel* |
|  | ***VAPH – Provinciaal kantoor Gent****Koning Albert II-laan 15 bus 320**1210 Brussel* | ***VAPH – Provinciaal kantoor Leuven****Koning Albert II-laan 15 bus 320**1210 Brussel* |
|  | ***VAPH – Provinciaal kantoor Brugge****Koning Albert II-laan 15 bus 320**1210 Brussel* |  |