|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag van een tegemoetkoming voor een onderhoud, herstelling of overplaatsing van een hulpmiddel of aanpassing, of een upgrade van goedgekeurde software** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier vraagt u een tegemoetkoming aan voor:** *een onderhoud of herstelling waarvoor in de refertelijst een vergoeding is bepaald bij een hulpmiddel of een aanpassing*
* *een herstelling van een hulpmiddel of aanpassing waarvoor in de refertelijst geen vergoeding bepaald is of waarvoor het toegekende bedrag van de refertelijst onvoldoende is om uw huidige herstelkosten te vergoeden*
* *een overplaatsing van een vast hulpmiddel of een vaste aanpassing, bijvoorbeeld naar een nieuwe auto of woning*
* *een upgrade van een softwarepakket waarvoor u van het VAPH al een goedkeuring hebt gekregen*
 |
|  | **Gegevens van de aanvrager** |
| **1** | **Vul uw persoonlijke gegevens in.***Uw rijksregisternummer staat op de achterkant van uw identiteitskaart: het bestaat uit elf cijfers en begint met uw geboortedatum (jjmmdd).**Bij IBAN noteert u het IBAN-rekeningnummer waarop het VAPH eventuele tegemoetkomingen* *kan storten. U vindt het IBAN-nummer op uw rekeninguittreksels. U kunt het ook opvragen bij uw bank.* |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | geboortedatum |

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

 |
|  | rijksregisternummer |

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

 |
|  | IBAN |

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

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

 |
|  | naam van de rekeninghouder |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Identificatiegegevens van de wettelijk vertegenwoordiger(s)** |
| **2** | *Als de persoon die ondersteuning nodig heeft, minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is, heeft die persoon een wettelijk vertegenwoordiger. Dat is een of beide ouders, een voogd of een provoogd . Als er een (voorlopig) bewindvoerder is aangesteld, dan is die de wettelijk vertegenwoordiger.* *Als de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger niet gewijzigd zijn sinds uw vorige aanvraag bij het VAPH, gaat u naar vraag 7.* |
| **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, 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 de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger in.** |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | geboortedatum |

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

 |
|  | rijksregisternummer |

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

 |
| **6** | **Vul de gegevens van de tweede wettelijk vertegenwoordiger (ouder) in.***U hoeft deze gegevens alleen in te vullen als u in vraag 4 'beide ouders' hebt aangekruist. Als u een andere optie hebt aangekruist, gaat u verder met vraag 7.* |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | geboortedatum |

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

 |
|  | rijksregisternummer |

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

 |
|  | **Gegevens van het hulpmiddel of de aanpassing** |
| **7** | **Waarvoor vraagt u een tegemoetkoming aan?** |
|  | [ ]  | een onderhoud of herstelling waarvoor in de refertelijst een vergoeding is bepaald bij een hulpmiddel of een aanpassing*U hoeft de rubriek 'Motivatie van de aanvraag' van dit formulier niet in te vullen.* |
|  | [ ]  | een herstelling van een hulpmiddel of aanpassing waarvoor in de refertelijst geen vergoeding bepaald is of waarvoor het toegekende bedrag van de refertelijst onvoldoende is om uw huidige herstelkosten te vergoeden*Voeg de offerte of de factuur van de herstelling bij dit formulier. Zonder offerte of factuur kan het VAPH uw aanvraag niet goedkeuren.* |
|  | [ ]  | een overplaatsing van een vast hulpmiddel of een vaste aanpassing, bijvoorbeeld naar een nieuwe auto of woning*Uw aanvraag kan alleen aan de bijzondere bijstandscommissie voorgelegd worden als de overplaatsing meer dan 300 euro kost.**Voeg de offerte of de factuur van de overplaatsing bij dit formulier. Zonder offerte of factuur kan het VAPH uw aanvraag niet goedkeuren.* |
|  | [ ]  | een upgrade van een softwarepakket waarvoor u van het VAPH al een goedkeuring hebt gekregen |
| **8** | **Voor welk hulpmiddel of welke aanpassing vraagt u deze tegemoetkoming?** *Gebruik de correcte benaming uit de refertelijst. Als u weet om welk merk en type het gaat, vermeld dat hier dan ook.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **9** | **Waar verblijft u momenteel?***Het VAPH heeft deze informatie nodig om na te gaan of u in aanmerking kunt komen voor de tegemoetkoming die u aanvraagt. Kruis een van de mogelijkheden aan. U hoeft geen adres te vermelden.* |
|  | [ ]  | in een studio, appartement of woning waarvan u zelf eigenaar bent (geen assistentiewoning of serviceflat) |
|  | [ ]  | in een assistentiewoning of serviceflat |
|  | [ ]  | in een woonzorgcentrum of RVT |
|  | [ ]  | in een kamer, studio, appartement of woning waarvan u de huurder bent.**Als u huurt van een firma of een organisatie (bijvoorbeeld een voorziening of een huisvestingsmaatschappij), geeft u de volledige naam en contactgegevens (telefoonnummer en e-mail) van de verhuurder.** |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  | [ ]  | andere. **Omschrijf.** |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  | **Motivatie van de aanvraag** |
| **10** | **Beschrijf kort wat het probleem is met de werking van het hulpmiddel of de software.***Deze vraag hoeft u alleen te beantwoorden als u de herstelling vraagt van een hulpmiddel of een aanpassing waarvoor in de refertelijst geen vergoeding bepaald is of waarvoor het toegekende bedrag van de refertelijst onvoldoende is om de herstelkosten te vergoeden, of als u de upgrade vraagt van eerder goedgekeurde software.* *U kunt de werkbon of andere informatie van de leverancier als hulp gebruiken of aan de leverancier zelf vragen om deze uitleg te geven.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **11** | **Waarom vindt u de herstelling of overplaatsing van het hulpmiddel of de aanpassing op dit moment beter dan de aankoop van een nieuw toestel?** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **12** | **Hoe lang kunt u volgens de leverancier nog gebruikmaken van het hulpmiddel, de aanpassing of de software door de herstelling, de overplaatsing of de upgrade?** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **13** | **Kruis aan welke documenten u bij dit formulier voegt.** |
|  | [ ]  | een kopie van het vonnis van de rechtbank dat staaft dat de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd, voorlopig bewindvoerder of bewindvoerder is |
|  | [ ]  | een offerte of een factuur voor de herstelling van een hulpmiddel of een aanpassing |
|  | [ ]  | een offerte of een factuur voor de overplaatsing van een hulpmiddel of een aanpassing |
|  | **Verwittigen van het multidisciplinair team** |
| **14** | **Als er een beslissing is genomen over deze aanvraag, kan het VAPH een kopie van de beslissingsbrief bezorgen aan het multidisciplinair team dat in uw dossier het recentst geregistreerd is voor het indienen van aanvragen van hulpmiddelen en aanpassingen. Wilt u dat het VAPH dat doet?** |
|  | [ ]  | ja |
|  | [ ]  | nee |
|  | **Aanvullende rechten: gratis abonnement van De Lijn** |
| **15** | *Als het VAPH u erkent als persoon met een handicap, kunt u een gratis abonnement van De Lijn krijgen. Als u zo'n abonnement wilt, zal het VAPH uw gegevens doorgeven aan De Lijn.* |
| **16** | **Kruis hieronder aan of u een gratis abonnement van De Lijn wilt krijgen als het VAPH u erkent als persoon met een handicap.** |
|  | [ ]  | Ja, ik wil een gratis abonnement van De Lijn als het VAPH mij erkent als persoon met een handicap. |
|  | [ ]  | Nee, ik wil geen abonnement (meer) van De Lijn want ik ben niet geïnteresseerd. |
|  | [ ]  | Nee, ik wil geen abonnement van De Lijn want ik heb al een abonnement. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvullende rechten: European Disability Card (EDC-kaart)** |
| **17** | *Als het VAPH u erkent als persoon met een handicap, kunt u een gratis EDC-kaart (European Disability Card) krijgen.* |
| **18** | **Kruis hieronder aan of u een gratis EDC-kaart wilt krijgen als het VAPH u erkent als persoon met een handicap.** |
|  | [ ]  | Ja, ik wil een gratis EDC-kaart als het VAPH mij erkent als persoon met een handicap. |
|  | [ ]  | Nee, ik wil geen EDC-kaart (meer) want ik ben niet geïnteresseerd. |
|  | [ ]  | Nee, ik wil geen EDC-kaart want ik heb al een EDC-kaart. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ondertekening** |
| **19** | *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 die is aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013 als de persoon die ondersteuning nodig heeft volledig onbekwaam is verklaard, zowel wat betreft de persoon als wat betreft de goederen, en als de (voorlopig) bewindvoerder vertegenwoordigingsbevoegdheid heeft gekregen;*
* *de persoon die ondersteuning nodig heeft én de (voorlopig) bewindvoerder die is aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013, in de gevallen waarin een (voorlopig) bewindvoerder is aangesteld, anders dan in het vorige punt beschreven.*
 |
|  | **Ondertekening door de persoon die ondersteuning nodig heeft** |
| **20** | **Vul onderstaande verklaring in.** |
|  | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.****Ik zal alle nodige inlichtingen verschaffen als het VAPH daartoe een gemotiveerde vraag stelt.****Ik hou het VAPH op de hoogte van de belangrijke wijzigingen in mijn toestand.** |
|  | datum |

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

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger of (voorlopig) bewindvoerder** |
| **21** | **Vul onderstaande verklaring in.** |
|  | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.****Ik zal alle nodige inlichtingen verschaffen als het VAPH daartoe een gemotiveerde vraag stelt.****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  |
|  |  | [ ]  | voorlopig bewindvoerder |
|  |  | [ ]  | bewindvoerder |
|  | **Waar kunt u terecht met vragen?** |
| **22** | *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?** |
| **23** | *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* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Privacyverklaring** |
| **24** | *De gegevens die u aan het VAPH bezorgt, worden door het VAPH opgeslagen en bijgehouden. Ze worden alleen gebruikt om uw vragen naar ondersteuning te behandelen, overeenkomstig het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid, Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. U kunt uw gegevens op elk moment inkijken en zo nodig de verbetering ervan aanvragen.**Het VAPH kan voor de behandeling van uw vraag ook informatie opvragen bij andere overheden of sociaalrechtelijke organisaties en instellingen.**Het VAPH deelt geen informatie met derden tenzij die derden over aanspraken beschikken of u uw toestemming daarvoor verleent.* |
|  | **Verblijfsvoorwaarden** |
| **25** | *Het VAPH behandelt uw vraag naar ondersteuning verder als u voldoet aan de leeftijds- en verblijfsvoorwaarden. Meer informatie daarover vindt u op www.vaph.be/voorwaarden.* *Het kan zijn dat u behoort tot de specifieke groep waardoor uitzonderlijk kan worden afgeweken van de leeftijds- of verblijfsvoorwaarden. U zult in dat geval bijkomende informatie moeten bezorgen.* *Voor de verblijfsvoorwaarden kunt u al contact opnemen met uw begeleidende dienst of met de stad of gemeente waar u verblijft. Zij kunnen samen met u nagaan welke documenten u eventueel zult moeten aanleveren.* |