|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag van een tegemoetkoming in de kosten voor vervoer en verblijf in het gewoon onderwijs** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier vraagt u, als persoon met een handicap die les volgt in het gewoon onderwijs, een tegemoetkoming aan voor de kosten voor vervoer naar en van een onderwijsinstelling of voor verblijf op internaat of op een studentenkamer.**Opgelet: Verblijfskosten op een studentenkamer kunt u enkel aanvragen als de onderwijsinstelling zich op minder dan 60 minuten reistijd met het openbaar vervoer van uw woonplaats bevindt.* |
|  | **Gegevens van de aanvrager** |
| **1** | **Vul uw persoonlijke gegevens in.*** *Uw dossiernummer vindt u op alle brieven van het VAPH. Als u nog geen dossiernummer hebt bij het VAPH of als u uw dossiernummer niet meer weet, hoeft u het niet in te vullen*
* *Uw rijksregisternummer staat op de voor- of achterkant van uw identiteitskaart: het bestaat uit elf cijfers en begint met uw geboortedatum (jjmmdd).*
 |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | geboortedatum |

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

 |
|  | dossiernummer |

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

 |
|  | rijksregisternummer |

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

 |
|  | **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 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 (mijnvaph.be) 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 over de aangevraagde tegemoetkoming voor vervoers- of verblijfskosten** |
| **7** | **Voor welk onderwijsniveau wenst u ondersteuning aan te vragen?** |
|  | [ ]  | Gewoon lager onderwijs. *Ga naar vraag 10.* |
|  | [ ]  | Gewoon secundair onderwijs. *Ga naar vraag 10.* |
|  | [ ]  | Hoger beroepsonderwijs.*Voeg een kopie van het inschrijvingsbewijs voor het betreffend schooljaar toe. Ga naar vraag 10* |
|  | [ ]  | Volwassenenonderwijs. *Ga naar vraag 8.* |
|  | [ ]  | Hoger onderwijs. *Ga naar vraag 9.* |
| **8** | **Voor hoeveel lesuren per week bent u ingeschreven in het volwassenonderwijs?***Voeg bij dit formulier een kopie van het inschrijvingsbewijs voor het bedoelde schooljaar waarop de opleiding om een beroepskwalificatie te behalen en het aantal lesuren per week staan. Als u minder dan 17 lesuren per week volgt, kruis dan de reden aan. Ga daarna naar vraag 10.* |
|  | aantal lesuren  |       | uren per week |
|  | reden minder dan 17 lesuren | [ ]  | einddiplomajaar |
|  |  | [ ]  | ziekte of beperking*Voeg bij dit formulier een bewijs van betaling van het groeipakket.*  |
| **9** | **Voor hoeveel studiepunten bent u ingeschreven met een diploma- of creditcontract in het hoger onderwijs?***Voeg bij dit formulier een kopie van uw inschrijvingsbewijs voor het bedoelde academiejaar waarop de studierichting en het aantal studiepunten staan. Als u minder dan 27 studiepunten opneemt, kruis dan de reden aan.* |
|  | aantal studiepunten |       | studiepunten |
|  | reden minder dan 27 studiepunten | [ ]  | einddiplomajaar |
|  |  | [ ]  | ziekte of beperking*Voeg bij dit formulier een bewijs van betaling op het groeipakket.* |
| **10** | **Vul de adresgegevens in van de onderwijsinstelling of campus waar u les volgt.** |
|  | naam van de onderwijsinstelling |       |
|  | naam van de campus |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | e-mailadres |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | **Vul in het geval dat u ook op een andere campus les volgt de adresgegevens van die campus in.** |
|  | naam van de campus |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | e-mailadres |       |
| **12** | **Vul de gegevens van uw woonplaats in.** |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
| **13** | **Vul in geval van co-ouderschap de gegevens van uw eventuele tweede woonplaats in.** |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
| **14** | **Welke tegemoetkoming wilt u aanvragen?** *U mag meer dan een vakje aankruisen.* |
|  | [ ]  | individueel vervoer naar gewoon lager onderwijs |
|  | [ ]  | individueel vervoer naar gewoon secundair onderwijs |
|  | [ ]  | individueel vervoer naar hoger beroepsonderwijs, hoger onderwijs of volwassenenonderwijs |
|  | [ ]  | verblijf voor opleiding in het gewoon lager onderwijs |
|  | [ ]  | verblijf voor opleiding in het gewoon secundair onderwijs |
|  | [ ]  | verblijf voor opleiding in het hoger beroepsonderwijs, hoger onderwijs of volwassenenonderwijs*Voeg een afdruk toe van de route tussen de woonplaats en de onderwijsinstelling met het openbaar vervoer via de routeplanner delijn.be, waarmee u aantoont dat de reistijd naar en van de les minder dan 60 minuten bedraagt. In de routeplanner kunnen zowel de opties bus, tram, metro, trein, deelstep/step, belbus als fiets aangevinkt worden.* |
| **15** | **Welke specifieke vervoerskosten wilt u aanvragen?** *U mag meer dan een vakje aankruisen.* |
|  | [ ]  | individueel dagelijks vervoer van woonplaats naar onderwijsinstelling |
|  | [ ]  | individueel dagelijks vervoer van studentenkamer naar onderwijsinstelling |
|  | [ ]  | individueel wekelijks vervoer van woonplaats naar internaat of studentenkamer |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Motivatie van uw aanvraag** |
| **16** | **Duid aan waarom individueel vervoer of verblijf voor u noodzakelijk is.** |
|  | [ ]  | Ik ben binnen- en buitenshuis volledig afhankelijk van een rolstoel of orthopedische zitschaal met onderstel.  |
|  | [ ]  | Ik kan mij buitenshuis over langere afstanden (meer dan 300 meter) enkel verplaatsen mits gebruik van een rolstoel, orthopedische driewielfiets of scooter.  |
|  | [ ]  | Ik heb een ernstig beperkte inspanningstolerantie waardoor ik mij buitenshuis niet over langere afstanden (meer dan 300 meter) te voet kan verplaatsen. |
|  | [ ]  | Ik heb een andere beperking of handicap waardoor ik mij niet te voet, met een mobiliteitshulpmiddel (rolstoel, scooter, loophulpmiddel), met een (aangepaste) fiets of met het openbaar vervoer vanuit mijn woonplaats naar mijn onderwijsinstelling kan verplaatsen.**Omschrijf uw beperking of handicap.** |
|  |  |       |
|  |  |       |
| **17** | **Leg uit waarom u de dagelijkse verplaatsing van uw woonplaats naar de onderwijsinstelling niet te voet, met een mobiliteitshulpmiddel** (**rolstoel, scooter, loophulpmiddel), (aangepaste) fiets of met het openbaar vervoer kunt maken.***U moet deze vraag alleen invullen als u in vraag 15 een tegemoetkoming vroeg voor:** *individueel dagelijks vervoer van woonplaats naar onderwijsinstelling*
* *verblijf op internaat*
* *verblijf op studentenkamer*
 |
|  |       |
|  |       |
| **18** | **Leg uit waarom u de dagelijkse verplaatsing van uw studentenkamer naar de onderwijsinstelling niet te voet, met een mobiliteitshulpmiddel (rolstoel, scooter, loophulpmiddel), (aangepaste) fiets of met het openbaar vervoer kunt maken.***U moet deze vraag alleen invullen als u in vraag 15 een tegemoetkoming vroeg voor:** *individueel dagelijks vervoer van studentenkamer naar onderwijsinstelling*
 |
|  |       |
|  |       |
| **19** | **Leg uit waarom u de wekelijkse verplaatsing van uw woonplaats naar het internaat of uw studentenkamer niet met het openbaar vervoer kunt maken.***U moet deze vraag alleen invullen als u in vraag 15 een tegemoetkoming vroeg voor:** *individueel wekelijks vervoer van woonplaats naar internaat of studentenkamer*
 |
|  |       |
|  |       |
| **20** | **Omschrijf kort hoe u het individueel vervoer praktisch zult organiseren.***Beschrijf kort hoe u de dagelijkse verplaatsingen zult uitvoeren: met eigen vervoer, met vervoer door vrijwilliger, met vervoer door een gesubsidieerde of privétaxi (al dan niet via dienstencheques of taxicheques). Beschrijf eventueel hoe u de verschillende vervoersmogelijkheden zult combineren.**Meer informatie over de verschillende vervoersmogelijkheden vindt u op vaph.be.* |
|  |       |
|  |       |
| **21** | **Als u een zeer uitzonderlijke zorgbehoefte (ZUZ) hebt voor vervoerskosten, motiveer dan waarom uw situatie volgens u uitzonderlijk is ten opzichte van de doorsnee gebruikers van vervoerskosten.***Meer informatie over de zeer uitzonderlijke zorgbehoefte vindt u op https://www.vaph.be/hulpmiddelen/tegemoetkomingen/zuz..** *Motiveer waarom de kilometervergoeding zoals voorzien in de refertelijst in uw situatie niet volstaat.*
* *Leg uit waarom een combinatie van eigen vervoer, vervoer door vrijwilliger, vervoer met een gesubsidieerde of privétaxi (al dan niet via dienstencheques of taxicheques) niet volstaat.*
* *Bezorg, bij gebruik van een taxi, minimaal twee offertes samen met dit formulier aan het VAPH. Zonder die offertes kan het VAPH uw aanvraag voor een zeer uitzonderlijke zorgbehoefte niet behandelen.*
 |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **Verklaring over de opleiding in het hoger onderwijs, het hoger beroepsonderwijs of volwassenenonderwijs** |
| **22** | **Kruis aan wat voor u van toepassing is.** |
|  | [ ]  | Ik ben student of cursist en geen werkende of werkzoekende. |
|  | [ ]  | Ik volg een opleiding van het hoger onderwijs, het hoger beroepsonderwijs of volwassenenonderwijs voor het behalen van een eerste bewijs van een beroepskwalificatie of een eerste graduaats-, professionele bachelor- of masterdiploma. |
|  | [ ]  | Ik volg een opleiding van het hoger onderwijs, het hoger beroepsonderwijs of volwassenenonderwijs voor het behalen van een eerste bewijs van een beroepskwalificatie of een eerste graduaats-, professionele bachelor- of masterdiploma nadat ik mijn handicap verworven heb. |
|  | **Bijgevoegde documenten** |
| **23** | **Kruis aan welke documenten u bij dit formulier voegt.** |
|  | [ ]  | kopie van het vonnis van de rechtbank dat staaft dat de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd, voorlopig bewindvoerder of bewindvoerder is |
|  | [ ]  | afdruk van de route van routeplanner van De Lijn.be |
|  | [ ]  | inschrijvingsbewijs in een onderwijsinstelling voor hoger beroepsonderwijs |
|  | [ ]  | inschrijvingsbewijs in een onderwijsinstelling voor hoger onderwijs |
|  | [ ]  | inschrijvingsbewijs in een onderwijsinstelling voor volwassenenonderwijs |
|  | [ ]  | twee offertes van taximaatschappijen *Dit is alleen verplicht als u een zeer uitzonderlijke zorgbehoefte aanvraagt via vraag 21 hierboven.* |
|  | **Verwittigen van het multidisciplinair team** |
| **24** | **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** |
| **25** | *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.* |
| **26** | **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)** |
| **27** | *Als het VAPH u erkent als persoon met een handicap, kunt u een gratis EDC-kaart (European Disability Card) krijgen.* |
| **28** | **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** |
| **29** | *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 andere gevallen dan de gevallen, vermeld in het vorige punt, waarin een (voorlopig) bewindvoerder is aangesteld*
 |
|  | **Ondertekening door de persoon met een handicap** |
| **30** | **Vul de 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 of als mijn adres of het adres van mijn onderwijsinstelling of campus wijzigt.** |
|  | datum |

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

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | **Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger of de (voorlopig) bewindvoerder** |
| **31** | **Vul de 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 de toestand van de persoon die ondersteuning nodig heeft of als zijn adres of het adres van zijn onderwijsinstelling of campus wijzigt.** |
|  | datum |

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

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | hoedanigheid | [ ]  | wettelijk vertegenwoordiger  |
|  |  | [ ]  | voorlopig bewindvoerder |
|  |  | [ ]  | bewindvoerder |
|  | **Waar kunt u terecht met vragen?** |
| **32** | *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?** |
| **33** | *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* |  |
|  | **Verblijfsvoorwaarden** |
| **34** | *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.* |