|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Melding van wijzigingen in verband met het persoonlijke-assistentiebudget** |

|  |
| --- |
| **Vak voor de administratie**Naam van de dossierbeheerder: |

 |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier bezorgt u aan het VAPH wijzigingen in verband met de budgethouder of de budgetrekening.* |
|  | **Identificatiegegevens van de huidige budgethouder** |
| **1** | **Vul de gegevens van de huidige budgethouder in.** |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | dossiernummer |       |
|  | rijksregisternummer |

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

 |
|  | **Wijzigingen in verband met de budgethouder** |
| **2** | *Vul dit deel in als u wijzigingen in verband met de budgethouder wilt melden. Als u geen wijzigingen wilt melden, gaat u verder met vraag 7.**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 (voorlopig) bewindvoerder werd aangesteld, dan is die de wettelijk vertegenwoordiger.* |
| **3** | **Wie treedt op als nieuwe budgethouder?***De budgethouder is de persoon met een handicap zelf, een ouder, een voogd, een provoogd of een (voorlopig) bewindvoerder. Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder is, voegt u bij dit formulier een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt.* |
|  | [ ]  | de persoon met een handicap |
|  | [ ]  | een ouder |
|  | [ ]  | een voogd |
|  | [ ]  | een provoogd |
|  | [ ]  | een (voorlopig) bewindvoerder  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Vul de gegevens van de nieuwe budgethouder in.** |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | geboortedatum |

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

 |
|  | nationaliteit |       |
|  | rijksregisternummer |

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

 |
| **5** | *Als u bij vraag 3 'een ouder' hebt aangekruist, vult u vraag 6 in. Anders gaat u verder met vraag 7.* |
| **6** | **Wil de tweede ouder inzage in het dossier op mijnvaph.be en kopieën van alle brieven van het VAPH ontvangen?** |
|  | [ ]  | ja. **Vul de gegevens van de tweede ouder in.** |
|  |  | officiële voornamen |       |
|  |  | achternaam |       |
|  |  | straat en huisnummer |       |
|  |  | postcode en gemeente |       |
|  |  | telefoonnummer |       |
|  |  | e-mailadres |       |
|  |  | nationaliteit |       |
|  |  | rijksregisternummer |

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

 |
|  | [ ]  | nee |
|  | **Wijzigingen in verband met de budgetrekening** |
| **7** | *Vul dit deel in als u wijzigingen in verband met de budgetrekening wilt melden. Als u geen wijzigingen wilt melden, gaat u verder met vraag 10.* |
| **8** | **Vul de gegevens van de budgetrekening in.***De budgetrekening is een zichtrekening die uitsluitend gebruikt wordt voor het beheer van inkomsten en uitgaven in het kader van het persoonlijke-assistentiebudget.**U vindt het IBAN-nummer op uw rekeninguittreksels. U kunt het ook opvragen bij uw bank.* |
|  | IBAN |

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

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

 |
|  | naam van de rekeninghouder |       |
| **9** | *Voeg een bewijs toe dat dit rekeningnummer op naam staat van de opgegeven rekeninghouder.* |
|  | **Bij te voegen documenten** |
| **10** | **Kruis aan welke documenten u bij dit formulier voegt.** |
|  | [ ]  | *een kopie van het vonnis van de rechtbank dat staaft dat de budgethouder, vermeld in vraag 4, een voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder is* |
|  | [ ]  | *een bewijs dat het rekeningnummer, vermeld in vraag 8, op naam staat van de opgegeven rekeninghouder* |
|  | **Ondertekening** |
| **11** | *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 werd 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 werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013, in de gevallen waarin een (voorlopig) bewindvoerder werd aangesteld, anders dan in het vorige punt beschreven.*
 |
| **12** | **Vul onderstaande verklaring in.** |
|  | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.****Ik zal alle nodige inlichtingen geven 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.****Ik verklaar dat de budgetrekening, vermeld in vraag 8, uitsluitend gebruikt wordt voor het beheer van inkomsten en uitgaven in het kader van het persoonsvolgend budget.** |
|  | datum |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** |
| **13** | *Bezorg dit formulier aan het team Budgetbesteding van het VAPH.**VAPH - team Budgetbesteding* *Koning Albert II-laan 15 bus 320**1210 BRUSSELbudgetbesteding@vaph.be* |
|  | **Privacyverklaring** |
| **14** | *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. Als u vragen hebt over de manier waarop we uw gegevens verwerken, kunt u contact opnemen met onze functionaris voor gegevensbescherming via privacy@vaph.be.**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.* |