|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag van ondersteuning via de procedure voor personen met een** **niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie** | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  *Met dit formulier bezorgt u aan het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) de gegevens om ondersteuning aan te vragen via de procedure voor niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsbehoefte.* | | |
|  | **Identificatiegegevens van de persoon die ondersteuning nodig heeft** | | |
| **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 vindt, 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 | |  |
|  | straat en huisnummer | |  |
|  | postcode en gemeente | |  |
|  | telefoonnummer | |  |
|  | e-mailadres | |  |
|  | dossiernummer | |  |
|  | rijksregisternummer | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | **Identificatiegegevens van de wettelijk vertegenwoordigers** | | |
| **2** | *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, een provoogd of een (voorlopig) bewindvoerder.* | | |
| **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 elektronische 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 | |  |
|  | straat en huisnummer | |  |
|  | postcode en gemeente | |  |
|  | telefoonnummer | |  |
|  | e-mailadres | |  |
|  | geboortedatum | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | |
|  | nationaliteit | |  |
|  | 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 | |  |
|  | straat en huisnummer | |  |
|  | postcode en gemeente | |  |
|  | telefoonnummer | |  |
|  | e-mailadres | |  |
|  | geboortedatum | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | |
|  | nationaliteit | |  |
|  | rijksregisternummer | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Contactadres** | | | | | | |
| **7** | | | *Het VAPH verstuurt standaard alle brieven naar uw officiële adres of naar het officiële adres van de wettelijk vertegenwoordigers.* | | | | | | |
| **8** | | | **Wilt u de brieven van het VAPH op een ander adres ontvangen dan uw officiële adres of dat van uw wettelijk vertegenwoordiger?** | | | | | | |
|  | | |  | | ja. *Ga naar vraag 9.* | | | | |
|  | | |  | | nee. *Ga naar vraag 10.* | | | | |
| **9** | | | **Vul het contactadres in waarop u brieven van het VAPH wilt ontvangen.** | | | | | | |
|  | | | officiële voornamen | | | | |  | |
|  | | | achternaam | | | | |  | |
|  | | | straat en huisnummer | | | | |  | |
|  | | | postcode en gemeente | | | | |  | |
|  | | | **Motivatie van de aanvraag** | | | | | | |
| **10** | | | **Motiveer kort waarom u ondersteuning aanvraagt.** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | **Aanvullende rechten: gratis abonnement van De Lijn** | | | | | | |
| **11** | | *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.* | | | | | | |
| **12** | | **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)** | | | | | | |
| **13** | | *Als het VAPH u erkent als persoon met een handicap, kunt u een gratis EDC-kaart (European Disability Card) krijgen.* | | | | | | |
| **14** | | **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. | | | | |
|  | | | **Bij te voegen documenten** | | | | | | |
| **15** | | | *Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd, voorlopig bewindvoerder of bewindvoerder is, voegt u bij dit formulier een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt.* | | | | | | |
|  | | **Ondertekening** | | | | | | | |
| **16** | | *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 in het vorige punt waarin een (voorlopig) bewindvoerder is aangesteld.* | | | | | | | |
|  | | **Ondertekening door de persoon die ondersteuning nodig heeft** | | | | | | | |
| **17** | | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | |
|  | | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.**  **Ik hou het VAPH op de hoogte van belangrijke wijzigingen in mijn toestand.** | | | | | | | |
|  | | datum | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | | | |
|  | | handtekening | | | |  | | | |
|  | | voor- en achternaam | | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger of (voorlopig) bewindvoerder** | | |
| **18** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | |
|  | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.**  **Ik hou het VAPH op de hoogte van 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?** | | | |
| **19** | *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?** | | | |
| **20** | *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.* | | | |
|  | *VAPH*  *Koning Albert II-laan 15 bus 320*  *1210 Brussel*  *Opgelet: U kunt het formulier niet persoonlijk naar een VAPH-kantoor brengen. Dit vertraagt de verwerking van het formulier.* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Privacyverklaring** |
| **21** | *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.* |
|  | **Verblijfsvoorwaarden** |
| **22** | *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.* |