|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kostenstaat voor vervoer en verblijf in het gewoon onderwijs** **(aanvraag t.e.m. 31 maart 2023 – kosten t.e.m. 31 maart 2023)** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier bezorgt u aan het VAPH gegevens over uw opleiding in het gewoon onderwijs in het kader van de aanvraag van een tegemoetkoming in de kosten van vervoer naar een onderwijsinstelling, of in de kosten van verblijf op een internaat of een studentenkamer.**Opgelet:** *U kunt dit formulier enkel gebruiken als u de tegemoetkoming voor vervoers- en verblijfskosten uiterlijk op 31 maart 2023 aanvroeg en er een goedkeuring voor kreeg.*
* *Bovendien kunt u dit formulier enkel gebruiken voor kosten gemaakt t.e.m. 31 maart 2023. Voor kosten gemaakt vanaf 1 april moet u het formulier ‘Kostenstaat voor vervoer en verblijf in het gewoon onderwijs (aanvraag t.e.m. 31 maart 2023 – kosten vanaf 1 april 2023)’ gebruiken.*

***Wie moet dit formulier invullen?****Zowel uzelf als de contactpersoon van de onderwijsinstelling waar u les volgt, moet dit formulier invullen en ondertekenen.* |
|  | **In te vullen door de onderwijsinstelling** |
|  | **Identificatiegegevens van de persoon met een handicap** |
| **1** | **Vul de gegevens in van de persoon met een handicap die les volgt in uw onderwijsinstelling.** |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | geboortedatum |

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

 |
|  | rijksregisternummer |

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

 |
|  | **Identificatiegegevens van de onderwijsinstelling** |
| **2** | **Vul de gegevens van uw onderwijsinstelling in.** |
|  | naam |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Vul de gegevens in van de campus waar de persoon met een handicap les volgt.** |
|  | naam |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | **Gegevens van de opleiding** |
| **4** | **Welk niveau van onderwijs volgt de aanvrager, vermeld in vraag 1?** |
|  | [ ]  | lager onderwijs. *Ga naar vraag 8.* |
|  | [ ]  | secundair onderwijs. *Ga naar vraag 8.* |
|  | [ ]  | hoger onderwijs. *Ga naar vraag 5.* |
|  | [ ]  | ander niveau: |       |
|  |  | *Ga naar vraag 8*. |
| **5** | **Welk niveau van hoger onderwijs volgt de aanvrager?** |
|  | [ ]  | bachelor |
|  | [ ]  | master |
|  | [ ]  | voortgezette opleiding (na bachelor of master) |
|  | [ ]  | graduaat (hbo5) |
| **6** | **Voor welk contract is de aanvrager ingeschreven?** |
|  | [ ]  | diplomacontract |
|  | [ ]  | creditcontract |
|  | [ ]  | examencontract |
| **7** | **Voor hoeveel studiepunten is de aanvrager ingeschreven?***Voeg bij dit formulier een kopie van het contract met vermelding van het aantal studiepunten.* |
|  |       | studiepunten |
| **8** | **Volgens welke regeling volgt de aanvrager onderwijs?** |
|  | [ ]  | deeltijds |
|  | [ ]  | voltijds |
| **9** | **Volgens welke formule volgt de aanvrager onderwijs?** |
|  | [ ]  | internaat |
|  | [ ]  | externaat |
|  | [ ]  | verblijf op studentenkamer |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanwezigheidsrooster** |
| **10** | **Vul het aanwezigheidsrooster in.***Gebruik de volgende afkortingen:**A = aanwezig**S = stage* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
| januari |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| februari |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | - | - |
| maart |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| april |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | - |
| mei |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| juni |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | - |
| juli |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| augustus |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| september |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | - |
| oktober |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| november |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | - |
| december |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | **Vul de adresgegevens in van de stageplaats waar de aanvrager stage heeft gelopen.***Als de aanvrager geen stage heeft gelopen, gaat u verder met vraag 12.* |
|  | naam |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | **Ondertekening** |
| **12** | **Vul de onderstaande verklaring in.** |
|  | **Ik verklaar dat alle gegevens correct zijn ingevuld.** |
|  | datum |

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

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie |       |
|  | *Druk in het vak hiernaast* *uw stempel af* |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** |
| **13** | *Bezorg dit formulier aan de persoon met een handicap die les volgt in uw onderwijsinstelling en die een tegemoetkoming in de kosten voor vervoer en verblijf heeft aangevraagd.* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **In te vullen door de aanvrager** |
|  | **Financiële gegevens** |
| **14** | **Hoe worden de vervoerskosten betaald?** |
|  | [ ]  | aan mezelf, ik maak gebruik van eigen vervoer*De kilometervergoeding wordt berekend op basis van de kortste afstand en de frequentie.**Ga naar vraag 15.* |
|  | [ ]  | aan mezelf, ik betaalde de factuur aan de taximaatschappij*Voeg de factuur en een bewijs van betaling bij dit formulier.**Ga daarna naar vraag 15.* |
|  | [ ]  | via een derdebetalersregeling*Voeg het formulier 'Toestemming om rechtstreeks aan een leverancier te betalen' bij dit formulier.**Ga daarna naar vraag 16.* |
| **15** | **Vul de gegevens in van de rekening waarop de vervoerskosten moeten worden terugbetaald.** |
|  | rekeningnummer |

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

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

 |
|  | naam van de rekeninghouder |       |
|  | **Bij te voegen documenten** |
| **16** | **Kruis aan welke documenten u bij dit formulier voegt.***Als u geen documenten bij dit formulier voegt, hoeft u niets aan te kruisen.* |
|  | [ ]  | een factuur en een bewijs van betaling |
|  | [ ]  | het formulier 'Toestemming om rechtstreeks aan een leverancier te betalen' |
|  | **Ondertekening** |
| **17** | **Vul de onderstaande verklaring in.** |
|  | **Ik verklaar dat alle gegevens correct zijn ingevuld en ik voeg de nodige bewijsstukken voor terugbetaling bij dit formulier.** |
|  | datum |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Waar kunt u terecht met vragen?** |
| **18** | *Contacteer het VAPH via www.vaph.be/hebt-u-een-vraag of op het nummer 02 249 30 00.* |
|  | **Hoe dient u dit formulier in?** |
| **19** | *U kunt dit formulier op twee manieren indienen.** *Ofwel laadt u het formulier op in het e-loket mijn.vaph.be (via het tabblad‘Documenten > Verzonden documenten’)*
* *Ofwel bezorgt u het formulier 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 verwerkig van het formulier.* |