

Aanvraag van een persoonsvolgend convenant

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier vraagt u bij het VAPH een persoonsvolgend convenant aan voor de ondersteuning van een zorgvrager voor wie een convenant prioritair te bemiddelen zorgvraag werd aangevraagd of voor wie de regionale prioriteitencommissie al een convenant prioritair te bemiddelen zorgvraag heeft goedgekeurd.

Welke documenten moet u bij uw aanvraag voegen?

Voeg altijd een individuele dienstverleningsovereenkomst bij uw aanvraag. Als u samenwerkt met een andere zorgaanbieder, voeg dan ook de samenwerkingsovereenkomst bij uw aanvraag

Gegevens van uw voorziening of dienst

1 Vul hieronder de gegevens van uw voorziening of dienst in.

naam voorziening of dienst

SE-nummer

2 Vul hieronder de gegevens van de contactpersoon van uw voorziening of dienst in.

naam

telefoonnummer

e-mailadres

Gegevens van het convenant

3 Vul hieronder de start- en einddatum van het convenant in.

Als de einddatum nog niet bekend is, kunt u die openlaten.

startdatum dag maand jaar

einddatum dag maand jaar

4 Voor wie vraagt u het convenant aan?

Vul de gegevens in van de persoon met een handicap die van het convenant gebruik zal maken.

officiële voornamen

achternaam

geboortedatum dag maand jaar

rijksregisternummer

Bij te voegen documenten

5 Kruis hieronder aan welke documenten u bij dit formulier voegt.

- individuele dienstverleningsovereenkomst
- samenwerkingsovereenkomst

Ondertekening

6 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik verbind mij ertoe om alle gevraagde inlichtingen over deze aanvraag te verschaffen en geef toestemming aan het VAPH om de verstrekte gegevens te controleren.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

functie

Aan wie bezorgt u dit formulier?

7 Vul dit formulier in, druk het af, onderteken het, scan het in en stuur het per e-mail naar convenanten.zorg@vaph.be.