

Overeenkomst om de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal aan een voorziening uit te betalen

Waarvoor dient deze overeenkomst?

Met deze overeenkomst leggen de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger de voorwaarden vast voor de rechtstreekse betaling van de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal aan de voorziening.

Door akkoord te gaan met deze voorwaarden geeft de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger aan het VAPH de toestemming om de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal rechtstreeks aan de voorziening te betalen.

Wie moet deze overeenkomst invullen?

Deze overeenkomst wordt ingevuld door de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger.

Wie moet deze overeenkomst ondertekenen?

Deze overeenkomst wordt ondertekend door de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger.

Identificatiegegevens van de persoon met een handicap

1 Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in.

- Uw dossiernummer vindt u op alle brieven van het VAPH. Als u uw dossiernummer niet meer weet, 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 (jjmdd).

officiële voornamen

achternaam

dossiernummer

rijksregisternummer

Gegevens van de voorziening

2 Vul hieronder de gegevens van de voorziening in.

naam voorziening

straat en huisnummer

postcode en gemeente

- het ogenblik van de beëindiging
- het bedrag van de tegemoetkoming van het VAPH voor het jaar in kwestie
- het verschil tussen deze tegemoetkoming en de totale kosten van het incontinentiemateriaal

Het verschil wordt naargelang van het geval door de persoon met handicap aan de voorziening betaald of door de voorziening aan de persoon met een handicap.

Ondertekening door de voorziening

4 Onderteken deze overeenkomst.

Ik verklaar dat ik op de hoogte ben van de rechten en plichten, beschreven in vraag 3 van deze overeenkomst, en dat ik ze aanvaard.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

functie

Ondertekening door de persoon met een handicap

5 Onderteken deze overeenkomst.

Laat de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger of zijn (voorlopig) bewindvoerder deze overeenkomst ondertekenen.

Ik verklaar dat ik op de hoogte ben van de rechten en plichten, beschreven in vraag 3 van deze overeenkomst, en dat ik ze aanvaard.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

- hoedanigheid persoon met een handicap
 wettelijk vertegenwoordiger
 voorlopig bewindvoerder
 bewindvoerder

Waar kunt u terecht met vragen?

6 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?

7 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 Gent

Koning Albert II-laan 15 bus 320
1210 Brussel

VAPH – Provinciaal kantoor Brugge

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 Leuven

Koning Albert II-laan 15 bus 320
1210 Brussel