

## Verklaring over het laattijdig vervolledigen van een aanvraag van een persoonsvolgend budget (PVB) door overmacht

### Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier verklaart u als multidisciplinair team aan het VAPH waarom de modules voor een bepaalde aanvraag van een persoonsvolgend budget niet op tijd kunnen worden ingediend.

### Gegevens van de aanvrager

#### 1 Vul de gegevens in van de persoon met een handicap van wie de PVB-aanvraag niet vervolledigd kan worden.

officiële voornamen .....

achternaam .....

dossiernummer .....

nieuwe cliënt bij uw MDT  ja

nee

### Ontbrekende gegevens

#### 2 Kruis de modules aan die niet binnen de gestelde termijn ingediend kunnen worden.

module A

module B

module C

## Reden van de overmacht

### 3 Kruis hieronder aan wat de reden van de overmacht is.

*U mag maar één hokje aankruisen.*

- Mijn team heeft ernstige problemen om de verslagen tijdig aan te leveren, ingevolge de maatregelen die zijn genomen ter bestrijding van COVID-19.

**Omschrijf de concrete situatie en motiveer omstandig waarom in het concrete dossier de maatregelen ter bestrijding van COVID-19 ertoe geleid hebben dat de aanvraag niet tijdig vervolledigd kon worden.**

---

---

---

---

---

- een andere reden.

**Kruis hieronder de reden van de overmacht aan.**

*cliëntgerichte redenen*

- De cliënt heeft te laat contact opgenomen met het MDT.
- De cliënt of zijn netwerk is nalatig en komt zijn afspraken niet na.
- De cliënt of zijn netwerk kan zijn afspraken niet nakomen door ziekte of opname.
- Er ontbreken gegevens.
- Het netwerk wil module A, B of C controleren of laten aanpassen.
- een andere reden, namelijk: .....

*MDT-gerichte redenen*

- Mijn MDT heeft een structureel personeelstekort.
- Mijn MDT heeft een tijdelijk personeelstekort.
- een andere reden, namelijk: .....

**Licht de reden toe die u hebt aangekruist.**

---

---

---

---

**4 Wanneer heeft de persoon met een handicap voor het eerst contact opgenomen met uw MDT in het kader van de aanvraag van een persoonsvolgend budget?**

Geef de aanmeldingsdatum.

dag   maand   jaar

## Ondertekening

**5 Vul de onderstaande verklaring in.**

**Ik verklaar dat het multidisciplinair team waarvan ik deel uitmaak, het dossier, vermeld in vraag 1, niet kan vervullen binnen de gestelde termijn vanwege de reden, vermeld in vraag 3.**

datum dag   maand   jaar

naam MDT .....

erkenningsnummer MDT  M

handtekening .....

voor- en achternaam .....

functie .....

## Hoe dient u dit formulier in?

**6 U kunt dit formulier op twee manieren indienen.**

- Ofwel bezorgt u het formulier per post aan het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats.
- Ofwel laadt u het formulier als pdf op in het e-loket [mijnvaph.be](http://mijnvaph.be) (via het tabblad 'Documenten').

## Waar kunt u terecht met vragen?

**7 Contacteer het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats als u vragen hebt.**

**VAPH – Provinciaal kantoor Antwerpen**

Potvlietlaan 5, 2600 Berchem

T 02 249 30 00

[antwerpen@vaph.be](mailto:antwerpen@vaph.be)

**VAPH – Provinciaal kantoor Hasselt**

Hendrik van Veldekegebouw

Koningin Astridlaan 50 bus 2, 3500 Hasselt

T 02 249 30 00

[hasselt@vaph.be](mailto:hasselt@vaph.be)

**VAPH – Provinciaal kantoor Gent**

Virginie Lovelinggebouw

Koningin Maria Hendrikaplein 70 bus 51, 9000 Gent

T 02 249 30 00

[gent@vaph.be](mailto:gent@vaph.be)

**VAPH – Provinciaal kantoor Leuven**

Dirk Boutsgebouw

Diestsepoort 6 bus 57, 3000 Leuven

T 02 249 30 00

[leuven@vaph.be](mailto:leuven@vaph.be)

**VAPH – Provinciaal kantoor Brugge**  
*Jacob Van Maerlantgebouw*  
*Koning Albert I-laan 1-2 bus 55, 8200 Brugge*  
*T 02 249 30 00*  
*brugge@vaph.be*