

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 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 (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

VAPH – Provinciaal kantoor Hasselt

Hendrik van Veldekegebouw

Koningin Astridlaan 50 bus 2, 3500 Hasselt

T 02 249 30 00

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

VAPH – Provinciaal kantoor Leuven

Dirk Boutsgebouw

Diestsepoort 6 bus 57, 3000 Leuven

T 02 249 30 00

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