

## Een overeenkomst registreren voor de besteding van uw persoonlijke-assistentiebudget

Vak voor de administratie  
Naam van de dossierbeheerder:

### Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier bezorgt u aan het VAPH de gegevens van de overeenkomst die u hebt afgesloten voor de besteding van uw persoonlijke-assistentiebudget.

### Identificatiegegevens van de persoon die een persoonlijke-assistentiebudget heeft

#### 1 Vul 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.

officiële voornamen .....

achternaam .....

dossiernummer .....

rijksregisternummer

### Identificatiegegevens van de wettelijk vertegenwoordiger (budgethouder)

#### 2 Vul hieronder de gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger (budgethouder) in.

De wettelijk vertegenwoordiger is een of beide ouders, een voogd of een provoogd .

officiële voornamen .....

achternaam .....

straat en huisnummer .....

postcode en gemeente .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

nationaliteit .....

rijksregisternummer



**Gegevens van de overeenkomst bij een zorgaanbieder die niet door het VAPH vergund is**

**5 Vul de soort overeenkomst en de startdatum van de overeenkomst in. Voor een overeenkomst van bepaalde duur vult u ook de einddatum van de overeenkomst in.**

overeenkomst van bepaalde duur

startdatum dag   maand   jaar

einddatum dag   maand   jaar

overeenkomst van onbepaalde duur

startdatum dag   maand   jaar

**6 Hoeveel uur per week krijgt u ondersteuning?**

..... uur per week

**Wat is de kostprijs van de ondersteuning?**

*U mag de kostprijs invullen per uur of per maand.*

..... euro per uur

..... euro per maand

**8 Noteer de taken die de zorgaanbieder uitvoert.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Kortdurende ondersteuning**

**9 Maakt u gebruik van één van volgende systemen van kortdurende of tijdelijke ondersteuning, vul dan onderstaande vraag in:**

- kortdurend verblijf bij een multifunctioneel centrum of geregistreerd ouderinitiatief (max. 92 dagen)
- kortdurende dag- en woonondersteuning bij een vergunde zorgaanbieder, of kortdurende dagondersteuning bij een geregistreerd ouderinitiatief of groenezorginitiatief (max. 92 dagen)
- mobiele (max. 36 begeleidingen) of ambulante ondersteuning (max. 51 begeleidingen) bij een vergunde zorgaanbieder of multifunctioneel centrum

*Let op! Combineert u uw PAB met dagondersteuning vanuit een multifunctioneel centrum, en koopt u dus geen ondersteuning in? Dan hoeft u vraag 10 niet in te vullen, maar wel het desbetreffende formulier: 'Melding van de combinatie van het persoonlijke-assistentiebudget (PAB) met andere zorgvormen'.*

**10 Hoeveel ondersteuning krijgt u per week?**

- ..... dagen kortdurende dagondersteuning
- ..... nachten kortdurende woonondersteuning
- ..... dagen kortdurend verblijf in een MFC of in een geregistreerd ouderinitiatief
- ..... mobiele begeleidingen
- ..... ambulante begeleidingen

### Bij te voegen documenten

**11 Kruis hieronder aan welke documenten u bij het formulier voegt.**

- Verklaring over het inkopen van persoonlijke-assistentie via een voorziening

### Ondertekening

**12 Dit formulier moet ondertekend worden door de wettelijk vertegenwoordiger van de persoon die ondersteuning nodig heeft.**

**13 Vul de onderstaande verklaring in.**

**14 Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.**

datum dag   maand   jaar

handtekening .....

voor- en achternaam .....

### Aan wie bezorgt u dit formulier?

**15 Bezorg dit formulier met de post, of via fax of e-mail aan het team Budgetbesteding van het VAPH.**

VAPH - team Budgetbesteding  
Zenithgebouw  
Koning Albert II-laan 37  
1030 Brussel  
budgetbesteding@vaph.be

- 16** *De gegevens die u aan het VAPH bezorgt, worden door het VAPH opgeslagen en bijgehouden. Ze worden alleen gebruikt om uw vragen naar ondersteuning te behandelen, overeenkomstig het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid, Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap.*

*U kunt uw gegevens op elk moment inkijken en zo nodig de verbetering ervan aanvragen. Als u vragen hebt over de manier waarop we uw gegevens verwerken, kunt u contact opnemen met onze functionaris voor gegevensbescherming via [privacy@vaph.be](mailto:privacy@vaph.be).*

*Het VAPH kan voor de behandeling van uw vraag ook informatie opvragen bij andere overheden of sociaalrechtelijke organisaties en instellingen.*

*Het VAPH deelt geen informatie met derden tenzij die derden over aanspraken beschikken of u uw toestemming daarvoor verleent.*