

Toestemming om gegevens op te vragen bij het VAPH

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier geeft de persoon met een handicap u de toestemming om de gegevens over zijn aanvraag voor ondersteuning op te vragen. Deze schriftelijke toestemming is 1 jaar geldig.

Wie moet dit formulier invullen?

Dit formulier wordt ingevuld door de persoon of de organisatie die de gegevens opvraagt in overleg met de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger.

Wie moet dit formulier ondertekenen?

Dit formulier wordt ondertekend door de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger.

In te vullen door de persoon of de organisatie die de gegevens opvraagt

1 Vul uw identificatiegegevens in.

Als u geen organisatie vertegenwoordigt, mag u het veld 'organisatie' leeg laten.

naam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

organisatie

2 Vul de gegevens van de persoon met een handicap in.

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

dossiernummer

geboortedatum

dag

maand

jaar

rijksregisternummer

3 Heeft de persoon met een handicap een wettelijk vertegenwoordiger?

ja. Ga naar vraag 4.

nee. Ga naar vraag 5.

4 Vul de gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger in.

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

telefoonnummer

e-mailadres

geboortedatum dag maand jaar

rijksregisternummer

5 Kruis aan welke gegevens u met toestemming van de persoon met een handicap opvraagt bij het VAPH.

- kopieën van alle brieven die zijn verstuurd door het VAPH over de aanvraag van de volgende hulpmiddelen of aanpassingen:
.....
.....
.....

- kopieën van alle brieven die zijn verstuurd door het VAPH over de aanvraag van een persoonsvolgend budget (PVB)
- alle gegevens uit het elektronisch dossier bij het VAPH, met uitzondering van multidisciplinaire verslagen en medische gegevens
- andere gegevens
Specificeer hieronder duidelijk welke andere gegevens mogen worden doorgegeven.
.....
.....
.....

6 Bezorg dit formulier ter ondertekening aan de persoon met een handicap, vermeld in vraag 2, of aan zijn wettelijk vertegenwoordiger.

In te vullen door de persoon met een handicap of zijn vertegenwoordiger

7 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik geef de persoon of organisatie, vermeld in vraag 1, de toestemming om de gegevens die zijn aangekruist in vraag 5, op te vragen bij het VAPH.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

- hoedanigheid persoon met een handicap
 ouder
 voogd
 provoogd
 bewindvoerder

Hoe dient u dit formulier in?

8 De persoon of organisatie die de gegevens opvraagt, bezorgt dit formulier aan het provinciaal kantoor van het VAPH van de woonplaats van de persoon met een handicap en bewaart zelf een kopie.

Hij kan dit formulier op twee manieren indienen.

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

Waar kunt u terecht met vragen?

9 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

Wat gebeurt er verder met dit formulier?

- 10** *De persoon of organisatie die de gegevens opvraagt, bezorgt dit formulier aan het provinciaal kantoor van het VAPH van de woonplaats van de persoon met een handicap en bewaart zelf een kopie.*