

## 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](http://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**

Anna Bijnsgebouw

Lange Kievitstraat 111-113 bus 48, 2018 Antwerpen

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

### 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.*