

Verklaring over het laattijdig vervolledigen van een dossier door overmacht

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier verklaart u als multidisciplinair team aan het VAPH waarom de gegevens voor een bepaald dossier niet binnen de gestelde termijn kunnen worden ingediend.

Dossiergegevens

1 Vul hieronder de gegevens in van de persoon met een handicap van wie de dossiergegevens niet vervolledigd kunnen worden.

officiële voornamen

achternaam

dossiernummer

2 Kruis hieronder de gegevens aan die niet binnen de gestelde termijn ingediend kunnen worden.

- een multidisciplinair verslag (A002)
- aanvullingen of verbeteringen bij een multidisciplinair verslag
- een adviesrapport
- andere gegevens. **Geef hieronder een omschrijving van die andere gegevens.**

.....

3 Om welke reden wordt overmacht ingeroepen?

- De betrokkene kan de nodige medewerking niet verlenen wegens zware ziekte, ziekenhuisopname enzovoort. **Geef hieronder een korte omschrijving van de situatie.**

.....

- Medische gegevens die nodig zijn om het verslag te vervolledigen, laten op zich wachten. **Geef hieronder een korte omschrijving van de aard van de ontbrekende gegevens.**

.....

- 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.**

.....
.....
.....
.....

andere reden. **Geef hieronder een korte omschrijving van de andere reden.**

.....
.....

4 Wanneer heeft de persoon met een handicap voor deze vraag om bijstand voor het eerst contact met uw team opgenomen?

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, door overmacht niet kan vervolledigen binnen de gestelde termijn.

datum dag maand jaar

naam MDT

erkenningsnummer MDT

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