

Overeenkomst om de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal aan een voorziening uit te betalen

Waarvoor dient deze overeenkomst?

Met deze overeenkomst leggen de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger de voorwaarden vast voor de rechtstreekse betaling van de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal aan de voorziening.

Door akkoord te gaan met deze voorwaarden geeft de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger aan het VAPH de toestemming om de forfaitaire tegemoetkoming voor de aankoop van incontinentiemateriaal rechtstreeks aan de voorziening te betalen.

Wie moet deze overeenkomst invullen?

Deze overeenkomst wordt ingevuld door de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger.

Wie moet deze overeenkomst ondertekenen?

Deze overeenkomst wordt ondertekend door de voorziening en de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger.

Identificatiegegevens van de persoon met een handicap

1 Vul hieronder 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.
- Uw rijksregisternummer staat op de achterkant van uw identiteitskaart: het bestaat uit elf cijfers en begint met uw geboortedatum (jjmdd).

officiële voornamen

achternaam

dossiernummer

rijksregisternummer

Gegevens van de voorziening

2 Vul hieronder de gegevens van de voorziening in.

naam voorziening

straat en huisnummer

postcode en gemeente

- het ogenblik van de beëindiging
- het bedrag van de tegemoetkoming van het VAPH voor het jaar in kwestie
- het verschil tussen deze tegemoetkoming en de totale kosten van het incontinentiemateriaal

Het verschil wordt naargelang van het geval door de persoon met handicap aan de voorziening betaald of door de voorziening aan de persoon met een handicap.

Ondertekening door de voorziening

4 Onderteken deze overeenkomst.

Ik verklaar dat ik op de hoogte ben van de rechten en plichten, beschreven in vraag 3 van deze overeenkomst, en dat ik ze aanvaard.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

functie

Ondertekening door de persoon met een handicap

5 Onderteken deze overeenkomst.

Laat de persoon met een handicap of zijn wettelijk vertegenwoordiger of zijn (voorlopig) bewindvoerder deze overeenkomst ondertekenen.

Ik verklaar dat ik op de hoogte ben van de rechten en plichten, beschreven in vraag 3 van deze overeenkomst, en dat ik ze aanvaard.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

- hoedanigheid persoon met een handicap
 wettelijk vertegenwoordiger
 voorlopig bewindvoerder
 bewindvoerder

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