

Machtiging voor de tewerkstelling van een minderjarige in het kader van het persoonlijke-assistentiebudget (PAB)

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier verklaart u zich akkoord met het feit dat uw minderjarige zoon of dochter in het kader van een studentenovereenkomst optreedt als PAB-assistent van een persoon met een handicap. Dit formulier geldt zowel voor tewerkstelling als voor vrijwilligerswerk.

Identificatiegegevens van de assistent

1 Vul hieronder de gegevens van uw zoon of dochter in.

officiële voornamen

achternaam

geboortedatum

dag

maand

jaar

rijksregisternummer

Gegevens van de studentenovereenkomst

2 Vul hieronder de gegevens in van de studentenovereenkomst.

Voeg een kopie van de studentenovereenkomst bij dit formulier.

naam budgethouder

periode van

dag

maand

jaar

tot dag

maand

jaar

Ondertekening

3 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik geef mijn minderjarig kind hierbij uitdrukkelijk de toestemming om op te treden als PAB-assistent.

datum

dag

maand

jaar

handtekening

voor- en achternaam