|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag van een persoonsvolgend budget na noodsituatie** | |
|  | *Met dit formulier vraagt u een persoonsvolgend budget aan. Het is belangrijk dat u deze aanvraag binnen tien weken weken na de aanvraagdatum van uw noodsituatie indient. Als u geen persoonsvolgend budget na nood wilt aanvragen, hoeft u dit formulier niet in te dienen.*  *Als het agentschap oordeelt dat uw noodsituatie niet van tijdelijke aard is, wordt de vraag naar een persoonsvolgend budget ingedeeld in de automatische toekenningsgroep ‘persoonsvolgend budget na noodsituatie’.*  *De budgetcategorie van uw persoonsvolgend budget wordt bepaald op basis van een ondersteuningsplan persoonsvolgend budget en een multidisciplinair verslag. U moet dat plan en verslag binnen 22 weken na de start van de noodsituatie indienen. Als de toeleidingsprocedure niet binnen die periode afgerond kan worden, fungeert deze aanvraag als voorlopig plan om uw tijdelijke budgetcategorie te bepalen.*  *Dit formulier is een toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 27 november 2015 betreffende de indiening en aanvraag van een budget voor niet-rechtstreekste hulp en ondersteuning voor meerderjarige personen met een handicap en over de terbeschikkingstelling van dat budget.* | |
|  | **Identificatiegegevens van de persoon die ondersteuning nodig heeft** | |
| **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 (jjmmdd).* | |
|  | officiële voornamen |  |
|  | achternaam |  |
|  | straat en huisnummer |  |
|  | postcode en gemeente |  |
|  | telefoonnummer |  |
|  | e-mailadres |  |
|  | dossiernummer |  |
|  | rijksregisternummer | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Identificatiegegevens van de wettelijk vertegenwoordiger(s)** | | | | |
| **2** | *Als de persoon die ondersteuning nodig heeft, minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is, heeft hij een wettelijk vertegenwoordiger. Dat is een of beide ouders, een voogd of een provoogd . Als er een (voorlopig) bewindvoerder werd aangesteld, dan is die de wettelijk vertegenwoordiger.* | | | | |
| **3** | **Hebt u een wettelijk vertegenwoordiger?** | | | | |
|  |  | | ja. *Ga naar vraag 4.* | | |
|  |  | | nee. *Ga naar vraag 7.* | | |
| **4** | **Wie treedt op als uw wettelijk vertegenwoordiger?**  *Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder is, voegt u bij uw aanvraag een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt.*  *Als één ouder optreedt als wettelijk vertegenwoordiger, maar beide ouders inzage willen in het elektronisch dossier op mijnvaph.be en kopieën willen van alle brieven van het VAPH, dan kruist u ‘beide ouders’ aan.* | | | | |
|  |  | | één ouder. *Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.* | | |
|  |  | | beide ouders. *Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 6.* | | |
|  |  | | voogd. *Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.* | | |
|  |  | | provoogd. *Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.* | | |
|  |  | | voorlopig bewindvoerder. *Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.* | | |
|  |  | | bewindvoerder. *Vul vraag 5 in en ga daarna naar vraag 7.* | | |
| **5** | **Vul hieronder de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger in.** | | | | |
|  | officiële voornamen | | |  | |
|  | achternaam | | |  | |
|  | straat en huisnummer | | |  | |
|  | postcode en gemeente | | |  | |
|  | telefoonnummer | | |  | |
|  | e-mailadres | | |  | |
|  | nationaliteit | | |  | |
|  | rijksregisternummer | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **6** | **Vul hieronder de gegevens van de tweede wettelijk vertegenwoordiger (ouder) in.**  *U hoeft deze gegevens alleen in te vullen als u in vraag 4 'beide ouders' hebt aangekruist. Als u een andere optie hebt aangekruist, gaat u verder met vraag 7.* | | | | |
|  | officiële voornamen | | |  | |
|  | achternaam | | |  | |
|  | straat en huisnummer | | |  | |
|  | postcode en gemeente | | |  | |
|  | telefoonnummer | | |  | |
|  | e-mailadres | | |  | |
|  | nationaliteit | | |  | |
|  | rijksregisternummer | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | **Contactadres** | | | | |
| **7** | *Het VAPH verstuurt standaard alle brieven naar uw officiële adres of naar het officiële adres van de wettelijk vertegenwoordiger(s).* | | | | |
| **8** | **Wilt u de brieven van het VAPH op een ander adres ontvangen dan uw officiële adres of dat van uw wettelijk vertegenwoordiger?** | | | | |
|  |  | ja. *Ga naar vraag 9.* | | | |
|  |  | nee. *Ga naar vraag 10.* | | | |
| **9** | **Vul hieronder het contactadres in waarop u brieven van het VAPH wilt ontvangen.** | | | | |
|  | officiële voornamen | | |  | |
|  | achternaam | | |  | |
|  | straat en huisnummer | | |  | |
|  | postcode en gemeente | | |  | |
|  | **Gegevens over de noodsituatie** | | | | |
| **10** | **Beschrijf de oorzaak van de noodsituatie en motiveer waarom de situatie niet van tijdelijke aard is.** | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **Gegevens over de huidige woonondersteuning en besteding** | | | | |
| **11** | **Kruis aan en leg uit welke ondersteuning op dit moment geboden wordt.** | | | | |
|  |  | ondersteuning door het sociaal netwerk (mantelzorgers of vrijwilligers binnen gezin, familie, vrienden).  **Beschrijf hieronder de ondersteuning die geboden wordt.** | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | ondersteuning vanuit professionele hulpverlening, die openstaat voor elke burger.  **Beschrijf hieronder de ondersteuning die geboden wordt.** | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | ondersteuning vanuit gespecialiseerde hulpverlening voor personen met een handicap.  **Beschrijf hieronder de ondersteuning die geboden wordt.** | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| **12** | **Welke ondersteuning is blijvend nodig?**  *Leg ook uit waarom die ondersteuning blijvend is.* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **Gegevens over de overwogen ondersteuning** | | | | |
| **13** | **Welke mogelijke vormen van ondersteuning werden overwogen binnen het sociaal netwerk (mantelzorgers of vrijwilligers binnen gezin, familie, vrienden)?**  *Leg ook uit waarom die ondersteuning niet voldoende is.* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **14** | **Welke mogelijke vormen van ondersteuning werden overwogen binnen de reguliere hulpverlening (die voor iedere burger toegankelijk is)?**  *Leg ook uit waarom dat niet voldoende is.* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **Aanvullende rechten: gratis abonnement van De Lijn** | | | | |
| **15** | **Kruis hieronder aan of u een gratis abonnement van De Lijn wilt ontvangen als u erkend wordt als persoon met een handicap.**  *Als het VAPH u erkent als persoon met een handicap, kunt u een gratis abonnement van De Lijn ontvangen. Daarvoor zal het VAPH uw persoonsgegevens aan De Lijn bezorgen.* | | | | |
|  |  | | Ja, ik wil een gratis abonnement van De Lijn als ik erkend word als persoon met een handicap. | | |
|  |  | | Nee, ik wil geen gratis abonnement van De Lijn. | | |
|  | **Bij te voegen documenten** | | | | |
| **16** | *Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder is, voegt u bij uw aanvraag een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt.* | | | | |
|  | **Privacyverklaring** | | | | |
| **17** | *De gegevens die u aan het VAPH bezorgt, worden door het VAPH opgeslagen en bijgehouden. Ze worden alleen gebruikt om uw vragen naar ondersteuning te behandelen, overeenkomstig het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid, Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. U kunt uw gegevens op elk moment inkijken en zo nodig de verbetering ervan aanvragen.*  *Het VAPH kan voor de behandeling van uw vraag ook informatie opvragen bij andere overheden of sociaalrechtelijke organisaties en instellingen.*  *Het VAPH deelt geen informatie met derden tenzij die derden over aanspraken beschikken of u uw toestemming daarvoor verleent.* | | | | |
|  | **Ondertekening** | | | | |
| **18** | Dit formulier moet ondertekend worden door :   * *de persoon die ondersteuning nodig heeft* * *de wettelijk vertegenwoordiger van de persoon die ondersteuning nodig heeft, als die persoon minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is* * *de (voorlopig) bewindvoerder die werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013 als de persoon die ondersteuning nodig heeft volledig onbekwaam is verklaard, zowel wat betreft de persoon als wat betreft de goederen, en als de (voorlopig) bewindvoerder vertegenwoordigingsbevoegdheid heeft gekregen* * *de persoon die ondersteuning nodig heeft én de (voorlopig) bewindvoerder die werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013, in de gevallen waarin een (voorlopig) bewindvoerder werd aangesteld, anders dan in vorig punt beschreven* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ondertekening door de persoon die ondersteuning nodig heeft** | | |
| **19** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | |
|  | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.**  **Ik hou het VAPH op de hoogte van belangrijke wijzigingen in mijn toestand.** | | |
|  | datum | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | |
|  | handtekening |  | |
|  | voor- en achternaam |  | |
|  | **Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger of (voorlopig) bewindvoerder** | | |
| **20** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | |
|  | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.**  **Ik hou het VAPH op de hoogte van belangrijke wijzigingen in de toestand van de persoon die ondersteuning nodig heeft.** | | |
|  | datum | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | |
|  | handtekening |  | |
|  | voor- en achternaam |  | |
|  | hoedanigheid |  | wettelijk vertegenwoordiger |
|  |  |  | voorlopig bewindvoerder |
|  |  |  | bewindvoerder |
|  | | **Hoe dient u dit formulier in?** | | |
| **21** | | *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?** | |
| **22** | *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* | ***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* |  |