|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Persoonlijke-assistentiebudget starten met besteding in cash** | | | | |  | | --- | | **Vak voor de administratie**  datum ontvangst: | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  *Met dit formulier bezorgt u aan het VAPH de gegevens om te starten met de besteding in cash van uw persoonlijke-assistentiebudget.* | | | | |
|  | **Identificatiegegevens van de persoon die een persoonlijke-assistentiebudget heeft** | | | | |
| **1** | **Vul de gegevens in van de persoon aan wie een persoonlijke-assistentiebudget ter beschikking werd gesteld.**  *Het dossiernummer vindt u op alle brieven van het VAPH. Als u het dossiernummer niet weet, hoeft u het niet in te vullen.* | | | | |
|  | officiële voornamen | |  | | |
|  | achternaam | |  | | |
|  | dossiernummer | |  | | |
|  | rijksregisternummer | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | telefoonnummer | |  | | |
|  | **Gegevens van de budgethouder** | | | | |
| **2** | **Wie treedt op als budgethouder?**  *De budgethouder is een ouder, een voogd, een provoogd of een (voorlopig) bewindvoerder. Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder is, voegt u bij dit formulier een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt.* | | | | |
|  |  | een ouder | | | |
|  |  | een voogd | | | |
|  |  | een provoogd | | | |
|  |  | een (voorlopig) bewindvoerder | | | |
| **3** | **Vul de gegevens van de budgethouder in.** | | | | |
|  | officiële voornamen | | |  | |
|  | achternaam | | |  | |
|  | straat en huisnummer | | |  | |
|  | postcode en gemeente | | |  | |
|  | telefoonnummer | | |  | |
|  | e-mailadres | | |  | |
|  | geboortedatum | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | |
|  | nationaliteit | | |  | |
|  | rijksregisternummer | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **4** | *Als u bij vraag 3 'een ouder' hebt aangekruist, vult u vraag 5 in. Anders gaat u verder met vraag 6.* | | | | |
| **5** | **Wil de tweede ouder inzage in het dossier op mijnvaph.be en kopieën van alle brieven van het VAPH ontvangen?** | | | | |
|  |  | ja. **Vul de gegevens van de tweede ouder in.** | | | |
|  |  | officiële voornamen | |  | |
|  |  | achternaam | |  | |
|  |  | straat en huisnummer | |  | |
|  |  | postcode en gemeente | |  | |
|  |  | telefoonnummer | |  | |
|  |  | e-mailadres | |  | |
|  |  | nationaliteit | |  | |
|  |  | rijksregisternummer | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | nee | | | |
|  | **Gegevens van de budgetrekening** | | | | | |
| **6** | **Vul de gegevens van de budgetrekening in.**  *De budgetrekening is een zichtrekening die uitsluitend gebruikt wordt voor het beheer van inkomsten en uitgaven in het kader van het persoonlijke-assistentiebudget.*  *U vindt het IBAN-nummer op uw rekeninguittreksels. U kunt het ook opvragen bij uw bank.* | | | | | |
|  | IBAN | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  | naam van de rekeninghouder | |  | | | |
| **7** | *Voeg een bewijs toe dat dit rekeningnummer op naam staat van de opgegeven rekeninghouder.* | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gegevens van het terugvorderbaar voorschot** | | | | |
| **8** | *Het terugvorderbaar voorschot bedraagt afgerond 1/4 van uw jaarbudget. Het dient om de facturen van de overeenkomsten die u sloot, te betalen zonder dat u die zelf moet voorschieten. Het is geen deel van uw budget, maar een eenmalig voorschot bovenop uw budget. Wanneer uw PAB stopt, moet het terugvorderbaar voorschot volledig terugbetaald worden aan het VAPH.*  *Wanneer u combineert met een andere zorgvorm, moet u het vaph daarvan op de hoogte brengen, door het formulier “melding van de combinatie van het persoonlijke-assistentiebudget(PAB) met andere zorgvormen’ te bezorgen. Het terugvorderbaar voorschot zal dan berekend worden rekening houdend met uw combinatie.* | | | | |
|  | **Ondernemingsnummer van de budgethouder** | | | | |
| **9** | **Stelt u als budgethouder rechtstreeks een persoonlijk assistent tewerk via een arbeidsovereenkomst of een takenovereenkomst?** | | | | |
|  |  | ja.**Vul uw ondernemingsnummer als budgethouder in.** | | | |
|  |  | ondernemingsnummer | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  | | |
|  |  | nee | | | |
|  | **Informatie over de combinatie van het persoonlijke-assistentiebudget met andere zorgvormen** | | | | |
| **10** | **Kruis hieronder aan met welke zorgvorm u uw persoonlijke-assistentiebudget combineert.**  *U kunt verschillende mogelijkheden aankruisen.* | | | | |
|  |  | geen combinatie met een andere zorgvorm | | | |
|  |  | combinatie met dagopvang in een of meer multifunctionele centra  *Druk het formulier* 'Melding van de combinatie van het persoonlijke-assistentiebudget (PAB)' *af en laat het invullen door elk multifunctioneel centrum waarvan u gebruikmaakt.* | | | |
|  |  | combinatie met ondersteuning bij een dienst of organisatie die erkend is door een andere overheid (bijvoorbeeld voorziening van jongerenwelzijn, een centrum voor kinderpsychiatrie …).  *Druk het formulier* 'Melding van de combinatie van het persoonlijke-assistentiebudget (PAB)' *af en laat het invullen door de voorziening of dienst die de zorgvorm verstrekt.* | | | |
|  | **Bij te voegen documenten** | | | | |
| **11** | **Kruis aan welke documenten u bij dit formulier voegt.** | | | | |
|  |  | | Een kopie van het vonnis van de rechtbank dat staaft dat de budgethouder, vermeld in vraag 3, een voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder is. | | |
|  |  | | Een bewijs dat het rekeningnummer, vermeld in vraag 6, op naam staat van de opgegeven rekeninghouder. | | |
|  |  | | Formulier *'Een overeenkomst registeren voor de besteding van uw persoonlijke-assistentiebudget'*.  Uw terugvorderbaar voorschot zal pas uitbetaald worden nadat er een overeenkomst werd goedgekeurd. | | |
|  |  | | Formulier '*Melding van de combinatie van het persoonlijke-assistentiebudget (PAB) met andere zorgvormen*'. | | |
|  | **Ondertekening** | | | | |
| **12** | *Dit formulier moet ondertekend worden door* *de wettelijk vertegenwoordiger van de persoon die ondersteuning nodig heeft.* | | | | |
| **13** | **Vul onderstaande verklaring in.** | | | | |
|  | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.**  **Ik zal alle nodige inlichtingen geven als het VAPH daartoe een gemotiveerde vraag stelt.**  **Ik verklaar dat de budgetrekening, vermeld in vraag 6, uitsluitend gebruikt wordt voor het beheer van inkomsten en uitgaven in het kader van het persoonlijke-assistentiebudget.**  **Ik hou het VAPH op de hoogte van de belangrijke wijzigingen in de toestand van de persoon die ondersteuning nodig heeft.** | | | | |
|  | datum | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | |
|  | handtekening | | | |  |
|  | voor- en achternaam | | | |  |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** | | | | |
| **14** | *Bezorg dit formulier aan het team Budgetbesteding van het VAPH.*  *VAPH – team Budgetbesteding*  *Zenithgebouw*  *Koning Albert II-laan 37*  *1030 Brussel*  *budgetbesteding@vaph.be* | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Privacyverklaring** | |
| **15** | | *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. Als u vragen hebt over de manier waarop we uw gegevens verwerken, kunt u contact opnemen met onze functionaris voor gegevensbescherming via privacy@vaph.be.*  *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.* |