|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag van een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure** | | | | | | |
|  | **Waarvoor dient dit formulier?**  *Met dit formulier bezorgt u aan het VAPH de gegevens om een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure aan te vragen. Als uw situatie voldoet aan alle criteria, ontvangt u een tijdelijk persoonsvolgend budget voor een periode van 6 maanden.* | | | | | | |
|  | **Identificatiegegevens van de persoon die ondersteuning nodig heeft** | | | | | | |
| **1** | **Vul uw gegevens in.**   * *Uw dossiernummer vindt u op alle brieven van het VAPH. Als u nog geen dossiernummer hebt bij het VAPH of 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 de geboortedatum (jjmmdd).* | | | | | | |
|  | officiële voornamen | | |  | | | |
|  | achternaam | | |  | | | |
|  | straat en huisnummer | | |  | | | |
|  | postcode en gemeente | | |  | | | |
|  | telefoonnummer | | |  | | | |
|  | e-mailadres | | |  | | | |
|  | dossiernummer | | |  | | | |
|  | geboortedatum | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | | | |
|  | rijksregisternummer | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  | **Identificatiegegevens van de wettelijk vertegenwoordigers** | | | | | | | | |
| **2** | *Als de persoon die ondersteuning nodig heeft, minderjarig is, is een of beide ouders of een voogd wettelijk vertegenwoordiger.*  *Als de persoon die ondersteuning nodig heeft, meerderjarig is en er zijn in het kader van de wet van 17 maart 2013 een of meer bewindvoerders aangesteld met de opdracht om de persoon te vertegenwoordigen, zijn de bewindvoerder(s) wettelijk vertegenwoordiger.*  *Als de persoon die ondersteuning nodig heeft meerderjarig is en verlengd minderjarig is verklaard, maar er nog geen bewindvoerders in het kader van de wet van 17 maart 2013 zijn aangesteld, dan is respectievelijk een of beide ouders of een voogd wettelijk vertegenwoordiger.*  *Als de persoon die ondersteuning nodig heeft meerderjarig is en een voorlopige bewindvoerder is aangesteld, maar er nog geen bewindvoerders in het kader van de wet van 17 maart 2013 zijn aangesteld, dan is de voorlopige bewindvoerder de wettelijk vertegenwoordiger.* | | | | | | | | |
| **3** | **Hebt u een wettelijk vertegenwoordiger?** | | | | | | | | |
|  |  | ja. *Ga naar vraag 4.*  *Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd of voorlopige bewindvoerder of bewindvoerder is, voegt u bij uw aanvraag een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt.* | | | | | | | |
|  |  | nee. *Ga naar vraag 6.* | | | | | | | |
| **4** | **Vul de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger in.** | | | | | | | | |
|  | officiële voornamen | | |  | | | | | |
|  | achternaam | | |  | | | | | |
|  | straat en huisnummer | | |  | | | | | |
|  | postcode en gemeente | | |  | | | | | |
|  | telefoonnummer | | |  | | | | | |
|  | e-mailadres | | |  | | | | | |
|  | geboortedatum | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | | | | |
|  | rijksregisternummer | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| **5** | **Vul de gegevens van uw tweede wettelijk vertegenwoordiger in.** *Als u geen tweede wettelijk vertegenwoordiger hebt, gaat u verder met vraag 6.* | | | | | | | | |
|  | officiële voornamen | | |  | | | | | |
|  | achternaam | | |  | | | | | |
|  | straat en huisnummer | | |  | | | | | |
|  | postcode en gemeente | | |  | | | | | |
|  | telefoonnummer | | |  | | | | | |
|  | e-mailadres | | |  | | | | | |
|  | geboortedatum | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | | | |
|  | rijksregisternummer | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  | **Contactadres** | | | | | | | | |
| **6** | **Op welk adres wilt u de briefwisseling van het VAPH over uw aanvraag ontvangen?**  *Het VAPH verstuurt alle briefwisseling standaard naar uw officiële adres of naar het officiële adres van uw wettelijk vertegenwoordiger.* | | | | | | | | |
|  |  | op mijn adres of dat van mijn wettelijk vertegenwoordiger | | | | | | | |
|  |  | op een ander adres, namelijk: | | | | | | | |
|  |  | officiële voornamen | |  | | | | | |
|  |  | achternaam | |  | | | | | |
|  |  | straat en huisnummer | |  | | | | | |
|  |  | postcode en gemeente | |  | | | | | |
|  | **Gegevens over de bijstand door een persoon, dienst of organisatie naar keuze** | | | | | | | | |
| **7** | **Wordt u bij het invullen van dit aanvraagformulier bijgestaan?**  *Bij het invullen van uw aanvraagformulier kunt u zich laten bijstaan door een persoon, dienst of organisatie naar keuze.* | | | | | | | | |
|  |  | ja. *Ga naar vraag 8.* | | | | | | | |
|  |  | nee. *Ga naar vraag 10.* | | | | | | | |
| **8** | **Vul de gegevens in van de persoon, dienst of organisatie die u bijstaat.** | | | | | | | | |
|  | naam | | |  | | | | | |
|  | straat en huisnummer | | |  | | | | | |
|  | postcode en gemeente | | |  | | | | | |
|  | telefoonnummer | | |  | | | | | |
|  | e-mailadres | | |  | | | | | |
|  | hoedanigheid | |  | | | vergunde zorgaanbieder | | | |
|  |  | |  | | | dienst maatschappelijk werk (DMW) | | | |
|  |  | |  | | | multidisciplinair team (MDT) | | | |
|  |  | |  | | | gebruikersvereniging met informatieloket | | | |
|  |  | |  | | | vertrouwenspersoon naar keuze | | | |
|  |  | |  | | | andere, **namelijk**: |  | | |
| **9** | **Wilt u dat de persoon, dienst of organisatie, vermeld in vraag 8, een kopie van de briefwisseling over uw aanvraag ontvangt?** | | | | | | | | |
|  |  | ja | | | | | | | |
|  |  | nee | | | | | | | |
|  | **Motivatie van de aanvraag** | | | | | | | | |
| **10** | *In dit deel van uw aanvraag stellen we vragen over de volgende aspecten:*   * *uw situatie en de aanleiding voor uw aanvraag* * *uw integriteit, en die van uw mantelzorgers en samenwonende personen* * *uw huidige ondersteuning en de mogelijke oplossingen voor uw situatie* * *de ondersteuning die u wilt aanvragen* | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beschrijving van uw situatie** | |
| **11** | **Wat is uw leefsituatie?**  *Woont u met iemand samen of woont u alleen? Wat is uw werksituatie of daginvulling? Verduidelijk.* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **12** | **Hebt u mantelzorgers?**  *Hebt u personen die u ondersteuning bieden? Zo ja, wie biedt u ondersteuning en wat is uw relatie met die personen (bijvoorbeeld moeder, broer, buur …)?* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **13** | **Bij welke activiteiten hebt u ondersteuning nodig?**  *Welke activiteiten zijn voor u moeilijk om zelfstandig uit te voeren en waarom?* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **14** | **Welke van onderstaande omschrijvingen is van toepassing op uw situatie?** | |
|  |  | Er is een belangrijk deel van de zorg en ondersteuning door uw mantelzorgers recent, plots en onvoorzienbaar weggevallen. *Vul vragen 15 tot 17 in en ga daarna naar vraag 22.* |
|  |  | Er is ernstige zelfverwaarlozing doordat u lange tijd geen mantelzorgers hebt gehad die u zorg en ondersteuning konden bieden. *Vul vragen 18 en 19 in en ga daarna naar vraag 22.* |
|  |  | Er is ernstige fysieke of psychische verwaarlozing in de relatie met uw mantelzorger of een persoon  met wie u samenwoont. *Vul vraag 20 en 21 in en ga daarna naar vraag 22.* |
|  |  | Er is ernstig fysiek, psychisch of seksueel misbruik in de relatie met uw mantelzorger of een persoon met wie u samenwoont. *Vul vraag 20 en 21 in en ga daarna naar vraag 22.* |
|  | **Er is een belangrijk deel van de zorg en ondersteuning door uw mantelzorgers recent, plots en onvoorzienbaar weggevallen.** | |
| **15** | **Welke ondersteuning door uw mantelzorgers is er weggevallen?**  *Geef een concrete omschrijving van wat er gebeurd is en vermeld wie daarbij betrokken was.* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **16** | **Wanneer is de ondersteuning, vermeld in vraag 15, weggevallen?** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **17** | **Hoe komt het dat de ondersteuning, vermeld in vraag 15, is wegvallen?**  *Beschrijf ook waarom het wegvallen van de ondersteuning plots en onverwacht was voor u en uw mantelzorgers.* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **Er is ernstige zelfverwaarlozing doordat u lange tijd geen mantelzorgers hebt gehad die u zorg en ondersteuning konden bieden.** | |
| **18** | **Waarom is de omschrijving die u hebt aangeduid bij vraag 14, van toepassing op uw situatie?**  *Beschrijf waarom er sprake is van zelfverwaarlozing en waarom u geen sociaal netwerk hebt.* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **19** | **Hoe lang bevindt u zich al in de situatie die u hebt aangeduid bij vraag 14?** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **Er is ernstige fysieke of psychische verwaarlozing of misbruik in de relatie met uw mantelzorger of een persoon met wie u samenwoont.** | |
| **20** | **Waarom is de omschrijving die u hebt aangeduid bij vraag 14, van toepassing op uw situatie?**  *Wat is er gebeurd, wanneer en hoe vaak is het gebeurd? Wie was er betrokken?* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **21** | **Hoe lang bevindt u zich al in de situatie die u hebt aangeduid bij vraag 14?** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | **Gegevens over uw integriteit, en die van uw mantelzorgers en samenwonende personen** | |
| **22** | **Waarom is uw integriteit of die van uw mantelzorgers of de personen met wie u samenwoont, momenteel bedreigd?**  *Integriteit is de fysieke en psychische gezondheid en veiligheid van een persoon.*  *Geef concrete voorbeelden.* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gegevens over uw ondersteuning en mogelijke oplossingen** |
| **23** | **Als u op dit moment ondersteuning krijgt door mantelzorgers, welke ondersteuning is dat dan?**  *Beschrijf concreet wie de ondersteuning biedt, hoe vaak en hoe lang die geboden wordt.* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **24** | **Als u op dit moment ondersteuning krijgt vanuit professionele of gespecialiseerde hulpverlening die openstaat voor elke burger (thuisverpleging, poetshulp, rechtstreeks toegankelijke hulp …), welke ondersteuning is dat dan?**  *Beschrijf concreet wie de ondersteuning biedt, hoe vaak en hoe lang die geboden wordt.* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **25** | **Welke mogelijke vormen van ondersteuning hebt u overwogen of uitgeprobeerd?**  *Geef aan welke mogelijke oplossingen u hebt gezocht (familie, vrijwilligers, thuisverpleging, poetshulp, rechtstreeks toegankelijke hulp …). Leg uit waarom die vormen van ondersteuning voor u niet mogelijk zijn of geen oplossing zijn om uw integriteit te beschermen.* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Uw vraag naar ondersteuning** | |
| **26** | *Vermeld hieronder alle ondersteuning die u van het VAPH wilt krijgen, dus ook eventuele ondersteuning die u nu al van het VAPH krijgt en wilt voortzetten.* | |
| **27** | **Hoe vaak hebt u ondersteuning nodig overdag?**  *Dit kan gaan om ondersteuning in uw thuissituatie of ondersteuning in een collectieve setting.*  *U mag maar één vakje aankruisen.* | |
|  |  | ik heb overdag geen ondersteuning nodig |
|  |  | 1 of 2 dagen per week |
|  |  | 3, 4 of 5 dagen per week |
|  |  | 6 of 7 dagen per week |
| **28** | **Hoe vaak hebt u ondersteuning nodig ’s avonds of ‘s nachts?**  *Dit kan gaan om ondersteuning in uw thuissituatie of ondersteuning in een collectieve setting.*  *U mag maar één vakje aankruisen.* | |
|  |  | ik heb ’s avonds of ‘s nachts geen ondersteuning nodig |
|  |  | 1 of 2 avonden en/of nachten per week |
|  |  | 3, 4 of 5 avonden en/of nachten per week |
|  |  | 6 of 7 avonden en/of nachten per week |
| **29** | **Welke ondersteuning wilt u concreet krijgen?**  *Welke ondersteuning hebt u nodig en hoe zou u die organiseren?* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Gemotiveerd attest** | |
| **30** | **Bent u al bij het VAPH bekend als persoon met een handicap?** | |
|  |  | ja. *Ga naar vraag 31.* |
|  |  | nee. *Voeg bij dit formulier het '*Gemotiveerd attest van een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure'*. U vindt dat attest op https://www.vaph.be/persoonlijke-budgetten/pvb/noodprocedure. Ga naar vraag 32.* |
| **31** | **Hebt u ooit al een persoonsvolgend budget gekregen van het VAPH of staat u met een vraag naar een persoonsvolgend budget op de wachtlijst?** | |
|  |  | ja |
|  |  | nee. *Voeg bij dit formulier het '*Gemotiveerd attest van een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure'*. U vindt dat attest op https://www.vaph.be/persoonlijke-budgetten/pvb/noodprocedure.* |
|  | **Privacywaarborg** | |
| **32** | *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** | |
| **33** | *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 voorlopige bewindvoerder, als er geen bewindvoerder is aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013;* * *de bewindvoerder die is 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 bewindvoerder vertegenwoordigingsbevoegdheid heeft gekregen;* * *de persoon die ondersteuning nodig heeft én de bewindvoerder die is aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013, in de gevallen waarin een bewindvoerder is aangesteld, anders dan in het vorige punt beschreven.* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ondertekening door de persoon die ondersteuning nodig heeft of de wettelijk vertegenwoordiger** | | |
| **34** | **Onderteken dit formulier.** | | |
|  | **Ik geef toestemming dat mijn persoonsgegevens verwerkt worden in het kader van de behandeling van deze aanvraag.**  **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.**  **Ik zal alle nodige inlichtingen verschaffen als het VAPH een gemotiveerde vraag stelt.**  **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 |  | persoon die ondersteuning nodig heeft |
|  |  |  | ouder |
|  |  |  | voogd |
|  |  |  | voorlopige bewindvoerder |
|  |  |  | bewindvoerder |
|  | **Extra ondertekening door de tweede wettelijk vertegenwoordiger** | | |
| **35** | **Onderteken dit formulier.**  *Als u geen tweede wettelijk vertegenwoordiger hebt, gaat u verder met vraag 36.* | | |
|  | **Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.**  **Ik zal alle nodige inlichtingen verschaffen als het VAPH een gemotiveerde vraag stelt.**  **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 |  | ouder |
|  |  |  | voogd |
|  |  |  | voorlopige bewindvoerder |
|  |  |  | bewindvoerder |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Bij te voegen documenten** | | |
| **36** | **Kruis aan welke documenten u bij dit formulier voegt.** | | |
|  |  | Vonnis van de rechtbank dat de aanstelling van een voogd, een voorlopig bewindvoerder of een bewindvoerder staaft. | |
|  |  | Gemotiveerd attest van een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure, waarin een arts staaft dat er sprake is van een (vermoeden van) handicap en de onderliggende stoornis(sen) niet uitsluitend psychisch van aard zijn. | |
|  | **Hoe dient u dit formulier in?** | | |
| **37** | *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 op in het e-loket mijnvaph.be (via het tabblad ‘Documenten’).* | | |
|  | **Waar kunt u terecht met vragen?** | | |
| **38** | *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* | |  |