|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag van een persoonsvolgend budget na een noodprocedure** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier bezorgt u aan het VAPH de gegevens om een persoonsvolgend budget na een noodprocedure aan te vragen. Het is belangrijk dat u deze aanvraag indient binnen 20 weken na de aanvraagdatum van het tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure. Als u geen persoonsvolgend budget na een noodprocedure wilt aanvragen, hoeft u dit formulier niet in te dienen.* *Als uw situatie voldoet aan alle criteria, zult u gevraagd worden om de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget na een noodprocedure verder af te werken. Uw tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure wordt in tussentijd verlengd. Als uw situatie niet voldoet aan alle criteria, wordt uw tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure stopgezet na afloop van de periode van zes 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 |       |
|  | **Motivatie van de aanvraag** |
| **7** | *In dit deel van uw aanvraag stellen we vragen over de volgende aspecten:** *uw ondersteuning*
* *mogelijke oplossingen voor uw situatie*
* *uw integriteit, en die van uw mantelzorgers en samenwonende personen*
 |
|  | **Gegevens over uw ondersteuning** |
|  **8** | **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.*  |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **9** | **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.*  |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  **10** | **Als u op dit moment ondersteuning krijgt vanuit gespecialiseerde hulpverlening voor personen met een handicap (vergunde zorgaanbieder, persoonlijke assistent …), welke ondersteuning is dat dan?** *Beschrijf concreet wie de ondersteuning biedt, hoe vaak en hoe lang die geboden wordt.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **Gegevens over mogelijke oplossingen** |
|  **11** | **Welke ondersteuning, vermeld in vraag 10, hebt u in de toekomst blijvend nodig?***Leg uit waarom de ondersteuning nodig blijft.*  |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  **12** | **Kan de ondersteuning, vermeld in vraag 10, in de toekomst opgenomen worden door mantelzorgers en/of door professionele of gespecialiseerde hulpverlening die openstaat voor elke burger (thuisverpleging, poetshulp, rechtstreeks toegankelijke hulp …)?** *Leg concreet uit waarom wel of niet.*  |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gegevens over uw integriteit, en die van uw mantelzorgers en samenwonende personen** |
|  **13** | **Welk gevolg zou het stopzetten van uw tijdelijk budget via de noodprocedure hebben op uw integriteit of die van uw mantelzorgers of de personen met wie u samenwoont?***Integriteit is de fysieke en psychische gezondheid en veiligheid van een persoon.**Geef concrete voorbeelden.*  |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **Privacywaarborg** |
| **14** | *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** |
| **15** | *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** |
| **16** | **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** |
| **17** | **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** |
| **18** | **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 |
|  | **Hoe dient u dit formulier in?** |
| **19** | *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?** |
|  **20** | *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* |  |