

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.

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. Ik verklaar dat mijn kind niet verwant is en geen deel uitmaakt van het gezin van de persoon met een handicap of de budgethouder voor wie de assistentie bedoeld is.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam