

Identificatiegegevens van de wettelijk vertegenwoordiger (budgethouder)

2 Vul de gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger (budgethouder) in.

De wettelijk vertegenwoordiger is een of beide ouders, een voogd of een provoogd.

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

telefoonnummer

e-mailadres

nationaliteit

rijksregisternummer

Gegevens van de dienst of organisatie

3 Vul de gegevens van uw multifunctioneel centrum of vergunde zorgaanbieder in.

naam van het multifunctioneel centrum of van de vergunde zorgaanbieder

straat en huisnummer

postcode en gemeente

telefoonnummer

faxnummer

e-mailadres

erkend door het VAPH ja
 nee

Gegevens van de overeenkomst

4 Vul de begin- en einddatum van de overeenkomst in.

begindatum dag maand jaar

einddatum dag maand jaar

5 Welke ondersteuning biedt u aan en welke vergoeding rekent u daarvoor aan?

kortdurende dagondersteuning euro per dag
kortdurende woonondersteuning euro per dag
ambulante begeleiding euro per begeleiding
mobiele begeleiding euro per begeleiding

6 Hoeveel bedraagen de persoonlijke bijdrage of de woon- en leefkosten?

..... euro per dag

7 Beschrijf de taken die de zorgaanbieder uitvoert.

.....
.....
.....
.....
.....

Ondertekening door de dienst of organisatie

8 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik verklaar dat de dienst of organisatie een factuur zal opmaken voor de prijs van het verblijf en de ondersteuning binnen de dienst of organisatie zoals omschreven in deze overeenkomst, met een duidelijk onderscheid tussen enerzijds de kosten voor zorg en ondersteuning, en anderzijds de kosten voor opvang en verblijf (persoonlijke bijdrage of woon-en leefkosten).

Ik verklaar dat de factuur de periodes zal vermelden waarop de persoon met een handicap, vermeld in vraag 1, van de overeengekomen dienstverlening gebruik heeft gemaakt.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

functie

Druk in het vak hiernaast uw stempel af.

.....

In te vullen door de wettelijk vertegenwoordiger (budgethouder)

9 Dit formulier moet ondertekend worden door de wettelijk vertegenwoordiger (budgethouder) van de persoon die ondersteuning nodig heeft.

10 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik verklaar dat ik ermee akkoord ga dat de dienst of organisatie mij een dagvergoeding voor zorg en ondersteuning en daarnaast ook een vergoeding voor opvang en verblijf (persoonlijke bijdrage) aanrekent.

Ik verklaar dat ik de kosten voor opvang en verblijf (persoonlijke bijdrage) niet als kosten zal inbrengen op mijn PAB-kostenstaat.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

Aan wie bezorgt u dit formulier?

11 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

12 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.

Bijlage: mogelijke combinaties van mobiele en ambulante begeleidingen

1 U kunt per kalenderjaar maximaal 36 mobiele begeleidingen of 51 ambulante begeleidingen per kalenderjaar inkopen bij een vergunde zorgaanbieder (inclusief multifunctioneel centrum). De onderstaande tabel geeft weer wat mogelijk is qua combinaties. Bijvoorbeeld: als u 10 ambulante begeleidingen inkoopt, kunt u nog maximaal 29 mobiele begeleidingen inkopen.

aantal ambulante begeleidingen	aantal mobiele begeleidingen	aantal ambulante begeleidingen	aantal mobiele begeleidingen
0	36	26	18
1	35	27	17
2	34	28	16
3	34	29	15
4	33	30	15
5	32	31	14
6	32	32	13
7	31	33	13
8	30	34	12
9	30	35	11
10	29	36	11
11	28	37	10
12	27	38	9
13	27	39	8
14	26	40	8
15	25	41	7
16	25	42	6
17	24	43	6
18	23	44	5
19	22	45	4
20	22	46	3
21	21	47	3
22	20	48	2
23	20	49	1
24	19	50	1
25	18	51	0