

BIC

naam van de rekeninghouder _____

Gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger

2 Hebt u een wettelijk vertegenwoordiger?

- ja. *Ga naar vraag 3.*
 nee. *Ga naar vraag 5.*

3 Zijn de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger gewijzigd sedert uw vorige aanvraag bij het VAPH?

- ja. *Voeg bij dit formulier een kopie van het vonnis van de rechtbank dat de voogd, provoogd of voorlopig bewindvoerder aanstelt.*
Ga naar vraag 4.
 nee. *Ga naar vraag 5.*

4 Vul hieronder de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger in.

officiële voornamen _____

achternaam _____

geboortedatum dag maand jaar

rijksregisternummer

telefoonnummer _____

e-mailadres _____

Gegevens van de gevraagde hulpmiddelen en aanpassingen

5 Kruis hieronder aan over welke aanvraag het precies gaat.

- aanvraag van een eenvoudig hulpmiddel
 aanvraag voor het vervangen van een hulpmiddel waarvoor al eerder een tegemoetkoming werd toegekend en waarvan de refertetermijn verstreken is

6 Omschrijf hieronder welke hulpmiddelen en aanpassingen u aanvraagt.

Motiveer per hulpmiddel of aanpassing waarom dat hulpmiddel of die aanpassing voor u noodzakelijk is. Als uw aanvraag onvoldoende gemotiveerd is, zal het VAPH een extra verslag vragen.

hulpmiddel of aanpassing _____

motivatie _____

hulpmiddel of aanpassing _____
motivatie _____

hulpmiddel of aanpassing _____
motivatie _____

hulpmiddel of aanpassing _____
motivatie _____

Bij te voegen documenten

7 *Als de gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger gewijzigd zijn sedert uw vorige aanvraag bij het VAPH, voegt u bij dit formulier een kopie van het vonnis van de rechtbank dat de voogd, provoogd of voorlopig bewindvoerder aanstelt.*

8 Voegt u bij dit formulier een kopie van het vonnis van de rechtbank dat de voogd, provoogd of voorlopig bewindvoerder aanstelt?

ja

nee

Ondertekening

9 Onderteken dit formulier.

Dit formulier wordt ondertekend door de persoon met een handicap. Als de persoon met een handicap minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is, dan wordt dit formulier ondertekend door zijn wettelijk vertegenwoordiger.

datum dag maand jaar

handtekening _____

voor- en achternaam _____

hoedanigheid wettelijk vertegenwoordiger persoon met een handicap

10 Woont u in een van de 19 gemeenten van het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest?

- ja. Laat vraag 11 invullen door een door het VAPH erkende instantie met vestigingsplaats in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest.
- nee. Ga naar vraag 12.

Ondertekening voor het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest

11 Ondertekenen dit formulier.

Als de aanvrager in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest woont, moet dit formulier ondertekend worden door een instantie in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest die door het VAPH erkend is.

datum dag maand jaar

handtekening _____

voor- en achternaam _____

Druk in het vak hiernaast uw stempel af.

Aan wie bezorgt u dit formulier?

12 Bezorg dit formulier aan de provinciale afdeling (PA) van het VAPH in de provincie van uw woonplaats uiterlijk één dag voor de aankoop van het hulpmiddel of de aanpassing. Voor meer informatie kunt u altijd contact opnemen met de PA van uw provincie.

VAPH - PA Antwerpen
Potvlietlaan 5
2600 Berchem
T 03 270 34 40
F 03 270 34 41
E antwerpen@vaph.be

VAPH - PA Oost-Vlaanderen
Kortrijksesteenweg 788
9000 Gent
T 09 269 23 11
F 09 269 23 39
E gent@vaph.be

VAPH - PA West-Vlaanderen
Magdalenastraat 20
8200 Brugge
T 050 40 67 11
F 050 39 36 80
E brugge@vaph.be

VAPH - PA Limburg
Ilgatlaan 7
3500 Hasselt
T 011 27 43 54
F 011 28 51 09
E hasselt@vaph.be

VAPH - PA Vlaams-Brabant
Vlaams Administratief Centrum
Diestsepoort 6 bus 57
3000 Leuven
T 016 31 12 11
F 016 31 12 29
E leuven@vaph.be