

Verzoek om toewijzing van een PERSOONLIJKE-ASSISTENTIEBUDGET (PAB)

Het ingevulde formulier en de bewijsstukken moeten per e-mail naar het volgende adres worden gezonden :

bap@accessandgo-abp.be

Of per post naar het volgende adres :

AccessAndGo-ABP asbl
Rue de la Fleur d'Oranger, 1/213
1150 Bruxelles



Deze registratie garandeert geen automatische toekenning van het Persoonlijk Assistentie Budget!

Zo kunt u zich inschrijven op de wachtlijst en dus profiteren van een budget wanneer er een beschikbaar komt.

Ik verklaar hierbij op mijn eer:

- Ik woon in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest
- Om officieel erkend te worden als gehandicapte en ik voeg een certificaat bij dat dit bewijst.
- geen persoonlijk assistentiebudget van een andere organisatie te ontvangen.
- Elke verandering in mijn situatie doorgeven

Bij het formulier te voegen documenten :

- Certificaat van erkenning van handicap
- Bewijs van woonplaats
- De laatste waarschuwing uit de rol

Datum :

Volledige naam :

Handtekening voorafgegaan door de woorden "gelezen en goedgekeurd".

ALLE rubrieken MOETEN worden ingevuld, anders wordt de aanvraag geannuleerd.

IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER (PERSOON MET EEN HANDICAP)

Naam :

Voornaam:

Straat en nummer:

Postcode :

Locatie:

Privé telefoonnummer:

Mobiel telefoonnummer :

E-mailadres:

Geboortedatum :

Geboorteplaats :

Burgerlijke staat : enkel getrouwd weduwnaar gescheiden

(Kruis slechts één vakje aan)

Nationaliteit :

Nationaal NISS-nummer :

Gegevens van de wettelijke vertegenwoordiger, indien nodig:

Naam :

Voornaam:

Straat en nummer:

Postcode :

Locatie:

Privé telefoonnummer:

Mobiel telefoonnummer :

E-mailadres:

Indien de verzoeker niet woont op het adres van de wettelijke vertegenwoordiger, gelieve het adres van de woonplaats te vermelden:

Volledige naam :

Straat en nummer:

Postcode :

Locatie:

Als u wordt gevolgd en bijgestaan door een ondersteunende dienst, vul dan de volgende velden in:

Naam van de ondersteunende dienst :

Naam en voornaam van de contactpersoon :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

SOORT HANDICAP :

- | | | |
|--|-----------|-------|
| <input type="checkbox"/> Fysieke handicap | Geef aan: | |
| <input type="checkbox"/> Geestelijke handicap | | |
| <input type="checkbox"/> Zintuiglijke handicap | | |
| <input type="checkbox"/> Meerdere handicaps | | |

(Kruis slechts één vakje aan)

PRECIES DOEL VAN DE AANVRAAG :

Aanvraag voor een persoonlijk assistentiebudget om een of meer persoonlijke assistenten in te huren om de gehandicapte hulp en bijstand te verlenen bij :

- dagelijkse activiteiten** (opstaan, naar bed gaan, wassen, aankleden, eten..., huishoudelijk werk, vrije tijd, werk, opleiding, communicatie, onderwijs, reizen..., alsook ouderschapstaken)
- sociaal-educatieve, pedagogische of remediërende ondersteuning** (aanpak van specifieke problemen, toekomstplanning, ontwikkeling van een sociaal netwerk, ondersteuning op het gebied van gezondheid en veiligheid, bijlessen, stimuleren van ontwikkeling, leren van zelfstandigheid en andere specifieke vaardigheden)
- coördinatie van persoonlijke bijstand** (dienstverleningsplan, zoeken van dienstverleners, hulp en administratieve procedures, enz.)

BEOORDELINGSSCHEMA VOOR PERSOONLIJKE HULPBEHOEFTEEN

Vul onderstaande tabel in.

Kolom 1: kruis aan als u voor de betrokken activiteit de hulp van een persoonlijke assistent (PA) wenst.

Kolom 2: aantal gewenste uren hulp per dag

Kolom 3: aantal gewenste uren bijstand per maand

Kolom 4: aantal maanden in het jaar

Activiteit	Hulp van een PA	uren per dag	uren per maand	maanden in het jaar
1. Vertaling van kennis				
Aandacht richten				
Lezen				
Schrijven				
Berekenen				
Problemen oplossen				
Beslissingen nemen				
2. Taken en eisen				
Een taak uitvoeren				
De dagelijkse routine beheren				
Omgaan met stress				
3. Mobiliteit				
Naar bed gaan				
Zitten				
Opstaan				
Transfer van de ene zitplaats naar de andere				
Beweeg het huis binnen				
Gaan naar buiten				
Gebruiken een vervoermiddel				
Een voertuig besturen				
4. Zorg voor jezelf				
Was jezelf				
Zorg voor lichaamsdelen (tanden, nagels, haar, etc.)				
Zich aankleden				
Uitkleden				
Omkleden				
Eten				
Drinken				

Activiteit	Hulp van een PA	uren per dag	uren per maand	maanden in het jaar
5. Huisje boompje beestje				
Maaltijden bereiden				
Om het huishouden te doen				
De was doen				
Ijzer				
Doe de afwas				
Het huis schoonmaken				
Gooi afval weg				
Voertuigen onderhouden				
Technische hulpmiddelen onderhouden				
Dieren verzorgen				
6. Sociale relaties				
Respecteer sociale conventies				
Beheersing van iemands gedrag in relaties met anderen				
7. Belangrijkste gebieden van het leven				
Een baan zoeken				
Uitvoeren van economische transacties				
Zorg voor een kind				
8. Gemeenschaps-, sociaal en maatschappelijk leven				
Gemeenschapsleven (deelname aan verenigingen, clubs, werken, enz.)				
Recreatie en vrije tijd				
Religie en geestelijk leven				
9. Verscheidene				
10. Totaal aantal hulpuren				

REDENEN VOOR DE AANVRAAG

1. Verklaar kort **uw huidige situatie**
2. Leg uit hoe het persoonlijk assistentiebudget (PAB) uw levenskwaliteit zal verbeteren. Waarvoor zou u de PAB gebruiken als u hem kreeg? Preciseer de doelen of projecten die u wilt bereiken en die vandaag niet zijn bereikt

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ik, verklaar dat de gegevens op dit formulier juist en volledig zijn.

Verklaard als waar en oprecht:

Gedaan op, op / /

(handtekening van de aanvrager of zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger)