

Bijlage I**GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
VAN BRUSSEL-HOOFDSTAD****Dienst voor bijstand aan personen met een handicap****AANVRAAG TOT ERKENNING ALS PERSOON MET EEN
HANDICAP**

(in toepassing van artikel 22 van het besluit van het Verenigd College van de
Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van 25 oktober 2007 betreffende de
erkenning en de subsidiëeringswijze van de centra en diensten voor personen met een
handicap)

De erkenningsaanvraag wordt bij de zetel van de administratie ingediend, tegen
ontvangstbewijs of per aangetekende brief en toegezonden aan de:

**Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad
Dienst voor bijstand aan personen met een handicap
Louizalaan 183
1050 Brussel**

Telefoon: 02/552 01 61

Fax: 02/502 59 05

E-mail: gdevriese@ggc.irisnet.be

I. IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER

A. IDENTITEIT VAN DE PERSOON MET EEN HANDICAP

Naam: **(1)**

Voorna(a)m(en): **(1)**

Geboortedatum:/...../..... Geboorteplaats:

Burgerlijke stand: **(2)** vrijgezel - gehuwd - weduwe(naar) - gescheiden

Adres (woonplaats): straat nr.

Postcode: Gemeente:

Nationaliteit: Rijksregisternummer:

Vaste telefoonlijn: GSM: E-mail:

Geslacht: **(2)** man vrouw

Indien u werknemer bent van een lidstaat van de Europese Gemeenschap, vragen wij u om ons een afschrift van uw verblijfskaart van de Europese Unie toe te zenden.

Datum van aankomst in België:

De persoon staat onder het statuut van (2) verlengde minderjarigheid
 voorlopige bewindvoering van
 goederen
 wettelijk verbod

Indien er een rechterlijke beslissing bestaat over de aanwijzing van de wettelijke vertegenwoordiger, dan dient kader B te worden ingevuld en een afschrift van deze beslissing in bijlage te worden gevoegd.

(1) De naam in hoofdletters vermelden en enkel de officiële voornamen opgeven

(2) Het passende vakje aankruisen

**B. IDENTITEIT VAN DE WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER
OF BEWINDVOERDER OVER DE GOEDEREN VAN DE PERSOON
MET EEN HANDICAP**

In te vullen indien de persoon minder- of meerderjarig is en een
beschermingsmaatregel geniet **(1)**

Naam: **(2)**

Voorna(a)m(en): **(2)**

Geboortedatum:/...../..... Geboorteplaats:

Burgerlijke stand: **(3)** vrijgezel - gehuwd – weduwe(naar) - gescheiden

Adres (woonplaats): straat nr.

Postcode: Gemeente:

Nationaliteit: Rijksregisternummer:

Vaste telefoonlijn: GSM: E-mail:

Geslacht: **(3)** man vrouw

Band met de persoon met een handicap:

- (1) Verlengde minderjarigheid, voorlopige bewindvoerder van goederen, wettelijk verbod
(2) De naam in hoofdletters vermelden en enkel de officiële voornamen opgeven
(3) Het passende vakje aankruisen

II. ERKENNING ALS PERSOON MET EEN HANDICAP

A. Beschikt u over een erkenning van één van de hierna vermelde openbare instellingen?

	Ja	Neen	Indien Ja - Datum	Registratie- nummer
- van het Vlaams Agentschap voor personen met een Handicap (voormalig Vlaams Fonds) (*)			.../.../...
- van de A.W.I.P.H. («Agence Wallonne pour l'intégration des Personnes handicapées») (AWIPH) (*)			.../.../...
- van het Rijksfonds voor de sociale reclassering van de mindervaliden of van het Gemeenschapsfonds voor de sociale integratie van mindervaliden en hun inschakeling in het arbeidsproces (*)			.../.../...
- van de « Service Bruxellois Francophone des Personnes Handicapées » (Franse Gemeenschapscommissie) (*)			.../.../...
- van de «Dienststelle für Personen mit Behinderung» (*)			.../.../...

(*) Gelieve ons een afschrift te bezorgen van de principiële beslissing van de betrokken instelling.

B. Indien u niet over een erkenning beschikt van een voormelde instelling:

u vraagt een beslissing tot erkenning als persoon met een handicap door de Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad.

**III. BIJ TE VOEGEN VERANTWOORDINGSSTUKKEN OP
HET OGENBLIK VAN DE INDIENING VAN DE AANVRAAG**

- Een uittreksel uit het bevolkingsregister, uitgereikt door het gemeentebestuur, met vermelding van de naam, de voornamen, de geboortedatum en -plaats, de burgerlijke stand, het adres, de nationaliteit, de inschrijvingsdatum in het gemeenteregister, de samenstelling van het gezin alsmede de verwantschapsband tussen de gezinsleden.

- Een psycho-medisch-sociaal attest van het type I, ondertekend door ten minste twee leden van een multidisciplinair team - waarvan verplicht een arts van een psycho-medisch-sociaal centrum, van een centrum voor geestelijke gezondheidszorg, van een centrum voor studie- en beroepsoriëntering of van een revalidatiecentrum, erkend door een openbare overheid en vrij gekozen door de persoon met een handicap of zijn wettelijke vertegenwoordiger. Dit attest mag niet ouder zijn dan één jaar op het ogenblik van de indiening van de aanvraag.

Via dit document vraag ik een beslissing tot erkenning als persoon met een handicap door de **Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad**, in toepassing van artikel 22 van het besluit van het **Verenigd College van de Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van 25 oktober 2007** betreffende de erkenning en de subsidiëeringswijze van de centra en diensten voor personen met een handicap.

Handtekening van de persoon met een handicap OF van zijn wettelijke vertegenwoordiger (1)

Ondergetekende verklaart dat de inlichtingen die op dit formulier voorkomen, juist en volledig zijn,

Gedaan te....., op 20

(handtekening)

Indien een andere persoon dit formulier heeft ingevuld of heeft helpen invullen, gelieve uw personalia te verduidelijken:

Naam:

Voornaam:

Band met de persoon:

Adres:

Telefoon of gsm:

Fax:

E-mail:

Gezien om te worden gevoegd bij het besluit van het Verenigd College van 22 oktober 2009 betreffende de erkenning van de personen met een handicap alsmede hun opname in de centra en diensten voor personen met een handicap die onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad vallen.

**De Leden van het Verenigd College,
bevoegd voor de Bijstand aan personen,**

E. HUYTEBROECK

B. GROUWELS