

Bijlage III**GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
VAN BRUSSEL-HOOFDSTAD****Dienst voor bijstand aan personen met een handicap****AANVRAAG TOT OPNAME IN EEN DOOR DE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
ERKEND CENTRUM OF ERKENDE DIENST**

(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 subsidiëringwijze 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 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, 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

Geniet u een erkenning van de Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad?

	Ja	Neen	Datum	Registratienummer
- toegekende beslissing		
- aanvraag in behandeling		

III. VOORWERP VAN DE AANVRAAG

Benaming en adres van de instelling:

.....

Opnamedatum:

Soort instelling: (x) huisvestingscentrum
 (x) dagcentrum
 (x) "ADL"-dienst
 (x) Dienst voor begeleid wonen

(schrappen wat overbodig is)

IV. 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 II, 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.
- Een afschrift van de beslissing tot erkenning door de Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie.

**V. SAMENSTELLING VAN HET GEZIN VAN DE PERSOON
MET EEN HANDICAP**

Naam	Voornaam	Geboortedatum	Bloedverwantschap

VI. KINDERBIJSLAG

(wordt enkel gevraagd bij een opname in een huisvestingscentrum)

Kinderbijslagkas (benaming en adres):

.....
.....

Aansluitingsnummer:

Aard van de bijslag: gewoon - verhoogd voor een persoon met een handicap -
wees - invalide

(schrappen wat overbodig is)

VII. ALGEMENE INLICHTINGEN

Beschikt de persoon met een handicap over de hierna bedoelde inkomsten?
(worden enkel gevraagd bij een opname in een huisvestingscentrum)

- student

- verhoogde kinderbijslag voor personen met een handicap

- kinderbijslag voor personen met een handicap, uitgekeerd door de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid, Directie-generaal Personen met een handicap (Financietoren - voorheen Zwarte Lievevrouwstraat)
dossiernummer:

- uitkeringen ziekte- en invaliditeitsverzekering (ziekenfonds)

- rechterlijke beslissing waarbij de persoon in een stelsel van voorlopige bewindvoering, verlengde minderjarigheid of handelingsonbekwaamheid wordt geplaatst (indien ja, onderstrepen wat past)

- rente ingevolge een arbeidsongeval of beroepsziekte

- verzekeringsrente ten gevolge van een ongeval in het privéleven of een verkeersongeval

- rechthebbende op het leefloon van het O.C.M.W.

- rechthebbende op een werkloosheidsuitkering

- werknemer - uitgeoefend beroep:
 - statuut: zelfstandig
 loontrekkende in een beschutte werkplaats
 loontrekkende in een privé-onderneming
 ambtenaar bij een openbare instelling

Sinds wanneer voert u deze activiteit uit?

- gepensioneerde of bruggepensioneerde

- andere (te verduidelijken)
(x)

Via dit document vraag ik een opname aan in een door de Gemeenschappelijke gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad erkend centrum of erkende dienst, in toepassing van artikel 22 van het besluit van het Verenigd College 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 het 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