

**Bijlage 2 'Informatiefiche gebruiker' bij individuele  
dienstverleningsovereenkomst OCMW Gent:**

**1. Gebruiker (persoon die een beroep doet op ondersteuning door een vergunde  
zorgaanbieder)**

**Persoonsgegevens - Naam:** .....

Geslacht		Nationaliteit	
Rijksregisternummer		Inschrijvingsnummer VAPH	

**Adres**

Domicilieadres	Straat + nummer/bus :
	Postcode + Plaats :
Verblijfsadres ( <i>enkel indien dit niet samenvalt met het domicilieadres</i> )	Straat + nummer/bus :
	Postcode + Plaats :

**Contactgegevens**

Telefoon 1	
Telefoon 2	
GSM	
E-mailadres	

## Zorg en ondersteuning

Gebruiker wenst de toegekende BP waarde, budget, punten/euro niet bekend te maken			<input type="checkbox"/>
Ingeschaalde zorg (BP waarde)		Budgetcategorie	
Zorggebonden punten (maximaal)		Cashbudget (maximaal)	€
Overeenkomsten met andere zorgaanbieders			<input type="checkbox"/>
Toegang tot "mijn VAPH dossier"	<input type="checkbox"/> De gebruiker verleent <b>GEEN</b> machtiging aan de Zorgaanbieder om zich toegang te verschaffen tot het VAPH dossier van de Zorgnemer  <input type="checkbox"/> De gebruiker verleent <b>WEL</b> machtiging aan de Zorgaanbieder om zich toegang te verschaffen tot het VAPH dossier van de Zorgnemer  en verschaft daartoe aan de maatschappelijk werker van de Zorgaanbieder zijn  <input type="checkbox"/> PIN CODE  <input type="checkbox"/> PUC CODE		
Registratie van de overeenkomst en prestaties	<input type="checkbox"/> De gebruiker verleent <b>GEEN</b> machtiging aan de Zorgaanbieder om deze in het VAPH dossier te registreren.  <input type="checkbox"/> De gebruiker verleent <b>WEL</b> machtiging aan de Zorgaanbieder om deze in het VAPH dossier te registreren		

1 Indien betaling via cash wordt de overeenkomst geregistreerd door de gebruiker. Bij voucher wordt de overeenkomst geregistreerd door de zorgaanbieder.

2 Nodig voor betaling van de bijkomende dienstverlening (persoonlijke bijdrage, woon- en leefkosten,...) en voor evt. terugstortingen door de zorgaanbieder.



	<p>Als u als gebruiker ten val komt in het gebouw van de vergunde zorgaanbieder en er is niemand anders aansprakelijk voor het ongeval dan is het lichamelijke letsel verzekerd.</p> <p>Als u als gebruiker op uitstap gaat onder begeleiding van een OCMW-personeelslid of een OCMW-vrijwilliger en de gebruiker kwetst zich, is dit verzekerd. Een ongeval tijdens een uitstap zonder begeleiding van een OCMW-personeelslid of een OCMW-vrijwilliger is niet verzekerd.</p>	<input type="checkbox"/>
	<p><b>BRAND</b></p> <p>Volgende risico's zijn verzekerd : brand, storm, hagel, sneeuw- of ijsdruk, natuurrampen, waterschade, glasbreuk, daden van vandalisme of kwaad opzet.</p> <p>Deze waarborg geldt enkel voor goederen die eigendom zijn van OCMW Gent.</p> <p>Uw persoonlijke inboedel is niet verzekerd in de brandpolis.</p>	
Aangeraden	Burgerlijke aansprakelijkheid	<input type="checkbox"/>
	Persoonlijke bezittingen (brand, waterschade, diefstal,...)	<input type="checkbox"/>
	Hospitalisatie verzekering	<input type="checkbox"/>
	Ongevallen	<input type="checkbox"/>
	(elektrische) rolwagen	<input type="checkbox"/>
	Andere	<input type="checkbox"/>

### Rekeningen

Gereserveerde rekening Persoonsvolgend budget	IBAN	
	BIC	
Persoonlijke rekening	IBAN	
	BIC	

## 2. Wettelijke vertegenwoordiger (van de gebruiker)

### Algemeen

<b>Naam</b>	
<b>Domicilieadres</b>	Straat + nummer/bus :
	Postcode + Plaats :
<b>Verblijfsadres</b> <i>(enkel indien dit niet samenvalt met het domicilieadres)</i>	Straat + nummer/bus :
	Postcode + Plaats :
<b>Hoedanigheid</b>	<input type="checkbox"/> <i>Bewindvoerder persoon</i> <input type="checkbox"/> <i>Bewindvoerder goederen</i> <input type="checkbox"/> <i>Zorgvolmachthouder</i> <input type="checkbox"/> <i>Lasthebber</i> <input type="checkbox"/> <i>Andere vertegenwoordiger: .....</i>
<b>(indien van toepassing) VONNIS</b>	Datum van vonnis waarbij de bewindvoerder door de vrederechter werd aangesteld : .....
Telefoon 1	
Telefoon 2	
GSM	
E-mailadres	

Indien een beschermingsstatus is ingesteld worden de rechten uitgeoefend door de persoon met een handicap, de bewindvoerder of beiden, overeenkomstig de beschikking van de vrederechter.

De persoon met een handicap wordt in functie van zijn mogelijkheden maximaal betrokken bij de uitoefening van deze rechten.

Niet elke bewindvoerder zal het recht hebben om de zorgnemer te vertegenwoordigen, dit is afhankelijk van de concrete bevoegdheid die de bewindvoerder heeft gekregen. Voor het sluiten van een zorgverleningsovereenkomst is een bewindvoerder voor de persoon nodig. Desalniettemin moet de opdracht van de bewindvoerder altijd in concreto worden nagegaan.

Opgemaakt op (dd/mm/jj): .....

Naam gebruiker: .....

Indien van toepassing, naam wettelijk vertegenwoordiger: .....

Handtekening van de gebruiker/wettelijk vertegenwoordiger<sup>1</sup>:

.....

---

<sup>1</sup> Schrapen wat niet past