

Toestemming om rechtstreeks aan een leverancier te betalen

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier geeft u aan het VAPH de toestemming om de door u gemaakte kosten in uw plaats aan de leverancier te betalen.

	Gegevens van de persoon me	t een handicap	
1	Vul hieronder uw persoonlijke go voor- en achternaam	egevens in.	
	straat en huisnummer		
	postcode en gemeente		
	dossiernummer		
	Gegevens van de leverancier		
2	Vul hieronder de bedrijfsgegeve	ns van de leverancier in.	
	naam bedrijf		
	straat en huisnummer		
	postcode en gemeente		
	telefoonnummer		
	ondernemingsnummer		
	rekeningnummer		
	factuurnummer		
	factuurdatum	dag maand jaar	
Gegevens van de geleverde goederen of diensten			
3 Geef hieronder een omschrijving van de goederen of diensten die geleverd werden.			
,	deer meronder een omschrijving	, van de goederen of diensten die geleverd werden.	



4	Vul hieronder de totale kostprijs van de geleverde goederen of diensten in. Voeg de originele factuur of facturen bij dit formulier.			
	euro			
	Ondertekening			
5	'ul de onderstaande verklaring in.			
	Ik verklaar dat ik afstand doe van de tegemoetkoming van het VAPH, in ruil voor rechtstreekse betalingen van de geleverde goederen of diensten aan de leverancier, vermeld in vraag 2.			
	Ik verklaar dat ik akkoord ga met de kwaliteit var	n de geleverde goederen of diensten.		
	Ik verklaar dat ik ermee akkoord ga het verschil tussen de tegemoetkoming van het VAPH en het factuurbedrag zelf te betalen, als de volledige factuur of een deel ervan, om welke reden ook, niet in aanmerking komt voor terugbetaling door het VAPH.			
	datum dag ma	aand jaar jaar		
	handtekening			
	Aan wie bezorgt u dit formulier?			
6	6 Bezorg dit formulier aan het provinciaal kantoor (PK) van het VAPH in de provincie van uw woonplaa			
	VAPH - PK Antwerpen Potvlietlaan 5, 2600 Berchem T 03 270 34 40 F 03 270 34 41 antwerpen@vaph.be	VAPH - PK Hasselt Ilgatlaan 7, 3500 Hasselt T 011 27 43 54 F 011 28 51 09 hasselt@vaph.be		
	VAPH - PK Gent Virginie Lovelinggebouw Koningin Maria Hendrikaplein 70 bus 51, 9000 Gent T 09 269 23 11 F 09 269 23 39 gent@vaph.be	VAPH - PK Leuven Vlaams Administratief Centrum Diestsepoort 6 bus 57, 3000 Leuven T 016 31 12 11 F 016 31 12 29 leuven@vaph.be		
	VAPH - PK Brugge Jacob Van Maerlantgebouw Koning Albert I-laan 1/2 bus 55, 8200 Brugge T 050 40 67 11 F 050 39 36 80 brugge@vaph.be			