



## Gegevens van de geleverde goederen of diensten

3 Geef hieronder 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 Vul 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 van 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   maand   jaar

handtekening .....

voor- en achternaam .....

- hoedanigheid  persoon met een handicap  
 wettelijk vertegenwoordiger  
 bewindvoerder

## Aan wie bezorgt u dit formulier?

6 Bezorg dit formulier aan het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats.

**VAPH – Provinciaal kantoor Antwerpen**

Potvlietlaan 5, 2600 Berchem

T 03 270 34 40

F 03 270 34 41

antwerpen@vaph.be

**VAPH – Provinciaal kantoor 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 – Provinciaal kantoor 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

**VAPH – Provinciaal kantoor Hasselt**

Hendrik van Veldekegebouw

Koningin Astridlaan 50 bus 2, 3500 Hasselt

T 011 27 43 54

F 02 225 84 05

hasselt@vaph.be

**VAPH – Provinciaal kantoor Leuven**

Vlaams Administratief Centrum

Diestsepoort 6 bus 57, 3000 Leuven

T 016 31 12 11

F 016 31 12 29

leuven@vaph.be