

Opgroeien

Team Zorgtoeslagevaluatie

Hallepoortlaan 27

1060 BRUSSEL

**T** 02 533 13 41

**opgroeien.be**

**zorgtoeslagen.be**

Zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte

Vertrouwenspersoon

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

Ik, Voornaam en naam van de ouder of jongere

wijs hierbij de volgende persoon aan als mijn vertrouwenspersoon die ook zonder mijn aanwezigheid de volgende rechten kan uitoefenen:

Het aanvraagdossier van mijn kind/mijn aanvraagdossier en de status ervan inzien

|  |
| --- |
| Periode |
| Van | Tot | [ ]  Voor onbepaalde duur |
|  |  |
|  |  |

De vertrouwenspersoon kan contact opnemen met team Zoë via zoe.info@opgroeien.be. Team Zoë mag dan alle informatie over je aanvraag (telefonisch) meedelen aan je vertrouwenspersoon.

## persoonsgegevens van de ouder of jongere

Voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

## persoonsgegevens van de vertrouwenspersoon[[1]](#footnote-2)

Voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Opgemaakt te Klik of tik om tekst in te voeren. op Klik of tik om een datum in te voeren.

Handtekening van de ouder of jongere: Handtekening van de vertrouwenspersoon:

Aanbeveling: Het is aangewezen om dit formulier op te maken in 3 exemplaren. Eén exemplaar kan bewaard worden door de ouder of jongere, één door de vertrouwenspersoon en één door Opgroeien regie.

Ter informatie: De ouder of jongere kan op elk moment aan Opgroeien regie meedelen dat de vertrouwenspersoon niet meer mag optreden zoals hierboven werd aangegeven.

1. Met dit formulier geeft de vertrouwenspersoon Opgroeien regie de toestemming om zijn/haar persoonsgegevens te verwerken. [↑](#footnote-ref-2)