



## Gegevens over de aanvrager van de AUTIPAS

De aanvrager van de AUTIPAS is:

- drager van de pas  
 ouder/verzorger van de pasdrager  
 partner van de pasdrager

Datum aanvraag AUTIPAS: \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

(met tussenvoegsel)

Adres \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Lidmaatschapsnummer NVA \_\_\_\_\_

(indien van toepassing)

vraagt hierbij de AUTIPAS voor:

- 7,00 (NVA-leden)       10.00 (niet-leden)

Machtiging

En machtigt hiervoor de NVA om bovengenoemd bedrag af te schrijven van:

Mijn bank- of gironummer: \_\_\_\_\_

Ten name van: \_\_\_\_\_

plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

## Gegevens voor op de pas

Op de AUTIPAS graag de volgende voornaam/voorletters en achternaam afdrukken:

Voornaam of voorletters \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

# Gegevens over de drager van de AUTIPAS (niet verplicht)

Het LNA en de NVA verzamelen gegevens over de dragers van de AUTIPAS. U kunt ons daarbij helpen door de onderstaande vragen te beantwoorden. Persoonsgegevens worden niet aan derden verstrekt. De gegevens worden verwerkt en bewaard conform de wet op registratie persoonsgegevens.

In welke provincie woont de drager van de AUTIPAS?

---

Wat is de geboortedatum van de drager van de AUTIPAS (dag/maand/jaar)?

---

Welke diagnose heeft de drager van de AUTIPAS?

- Klassiek autisme
- Asperger
- PDD NOS
- RETT
- McDD
- Overig:

Jaartal waarin de diagnose is gesteld?

---

Door welke functionaris is de diagnose gesteld?

- Kinderpsychiater
- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog met diagnostische bevoegdheid
- Gespecialiseerde instelling voor ASS
- Overig:

Bij welke instelling is de diagnose gesteld?

---

naam:

plaats:

---

- |  |                             |                              |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Heeft de drager van de AUTIPAS een PGB?                                | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Gebruikt de drager van de AUTIPAS medicatie?                           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Is de drager van de AUTIPAS zelfstandig wonend?                        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Verricht de drager van de AUTIPAS betaalde arbeid?                     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Heeft de drager van de AUTIPAS een WAJONG uitkering?                   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Zit de drager van de AUTIPAS thuis (zonder structurele dagbesteding)?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Heeft de drager van de AUTIPAS een indicatie speciaal onderwijs?       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Heeft de drager van de AUTIPAS leerlinggebonden financiering (rugzak)? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

Welke school bezoekt de drager van de AUTIPAS?

plaats

---

Bij welke zorginstelling is de drager van de AUTIPAS bekend?

plaats

---

## Bijlage: doktersverklaring en/of diagnoseverklaring

Deze doktersverklaring/ diagnoseverklaring is verplicht. Zonder ingevulde verklaring wordt de pas niet verstrekt.

# Doktersverklaring

t.b.v. de aanvraag van een AUTIPAS.

(de AUTIPAS is een pas waarmee de drager op eenvoudige wijze aan anderen kan uitleggen wat autisme is en wat de specifieke kenmerken van die persoon zijn. Daarnaast biedt de pas belangrijke richtlijnen voor de omgang met mensen met autisme. De AUTIPAS wordt verstrekt door de Nederlandse Vereniging voor Autisme. De pas is in de eerste plaats een hulpmiddel, maar in specifieke gevallen worden voorrechten aan de pas ontleend. Daarbij kan gedacht worden aan gebruik op school of bij bezoek aan attractieparken. Om onterecht gebruik van de pas zoveel mogelijk te voorkomen wordt bij de aanvraag een doktersverklaring gevraagd, waaruit blijkt dat de aanvrager een stoornis heeft in het autistische spectrum. Voor meer informatie: 030 22 99 800 of [www.autipas.nl](http://www.autipas.nl))

**Hierbij verklaart** (naam ouder/verzorger of .....)

---

**dat de heer/mevrouw**

---

Adres:

---

Telefoon:

E-mail:

---

een stoornis heeft in het autistische spectrum.

**Deze verklaring kan worden bevestigd door:** (naam behandelend arts of huisarts)

Handtekening:

Stempel:

---

NB: De gegevens worden strikt persoonlijk verwerkt door de Nederlandse Vereniging voor Autisme conform de richtlijnen van de Wet op de persoonsregistratie.

**Graag formulieren retour zenden naar:**

**Nederlandse Vereniging voor Autisme**

t.a.v. Secretariaat

Prof. Bronkhorstlaan 10

3723 MB BILTHOVEN

Heeft u nog vragen, dan kunt u tijdens kantooruren bellen met de Nederlandse Vereniging voor Autisme, via telefoonnummer 030-2299800