

EMPOWERED KAT6 FOUNDATION

Lees het volgende voordat u de aanvraag invult.

Aanvragen worden vanaf **1 januari** op doorlopende basis geaccepteerd en worden beoordeeld op volgorde van binnenkomst.

Veelgestelde vragen

Moet ik in de VS wonen om me aan te melden?

Nee. We verwelkomen internationale sollicitanten.

Is er een aanvraag deadline?

Aanvragen worden geaccepteerd totdat het jaarlijkse subsidie budget is uitgeput.

Wat houdt de Empowered Grant in?

Financiering voor ondersteunende apparatuur/technologie of privé therapieën, zoals:

- iPads, AAC-software/apps
- Looptrainers, adaptieve schakelaars
- Verzwaarde dekens, brillen, voedingshulpmiddelen
- Therapeutische schommels

Therapieën die in aanmerking komen:

- Spraak, OT, PT, ABA, voeding, gezichtsvermogen, gehoor
- Hippotherapie, hydrotherapie, muziek-/kunsttherapie, dierentherapie

Maximale beurs: \$600 USD, beperkt tot één beurs per persoon per jaar gedurende maximaal twee opeenvolgende jaren.

Vereisten om in aanmerking te komen

1. Bevestigde diagnose van KAT6A- of KAT6B-mutatie
 - *Genetisch rapport toevoegen*
2. Ontwikkelingsachterstand waarvoor hulpmiddelen of therapie nodig zijn
 - *Bewijs bijvoegen (IEP, PCP-rapport, neuropsychologische evaluatie, etc.)*
3. De ouder/voogd van de aanvrager mag geen deel uitmaken van het bestuur van de Stichting KAT6
Één aanvraag per jaar per individu

Hoe worden de fondsen verdeeld?

- **V.S:** Cheque of PayPal
- **Internationaal:** PayPal of bankoverschrijving
Ontvangsten van hetzelfde kalenderjaar moeten worden ingediend om terugbetaling te ontvangen

Hulp nodig? Email: KAT6Aempowered@gmail.com

Verzoek van meer dan \$600? Email: support@kat6a.org als je speciale hulp nodig hebt voor een grotere beurs.

Checklist aanvraag - verplichte bijlagen

- Genetisch rapport ter bevestiging van KAT6A- of KAT6B-variant
- Documentatie van ontwikkelingsachterstand (IEP, PCP, therapieverslag, etc.)



Empowered Subsidieaanvraagformulier

Deel 1: Persoonlijke informatie

- Volledige naam van KAT6-patiënt: _____
- Geboortedatum: _____
- Adres: _____

- Email: _____
- Telefoonnummer: _____
- Naam ouder/voogd: _____

Deel 2: Details subsidieaanvraag

Beschrijf het artikel, de therapie of het app. en het beoogde doel ervan. Vermeld de naam/model voor apparatuur of contactpersoon van de leverancier voor therapieën.

Uitrusting Prijs: \$ _____ OR Therapie Kosten: \$ _____

Heb je in het verleden al een beurs ontvangen? _____

Sectie 3: Informatie aanbieder

- Naam diagnosticerende arts: _____
- Telefoon/E-mail arts: _____
- Huidige therapeut/specialist: _____
- Telefoon/E-mail therapeut: _____

Deel 4: Overeenkomst

Door hieronder te ondertekenen, bevestig ik:

- De ziektekostenverzekering dekt het gevraagde artikel of de therapie niet
- Het school district dekt het gevraagde artikel of de therapie niet
- Alle verstrekte informatie is nauwkeurig
- Ik geef KAT6 Foundation toestemming om contact op te nemen met de vermelde aanbieders
- Ik begrijp dat vervalste informatie leidt tot diskwalificatie
- Ik erken de vergoedingslimiet van **\$600 USD**

Handtekening (ouder/voogd): _____

Datum: _____

OPMERKING:

Aanvragen worden niet in behandeling genomen zonder:

- ✓ Alle vereiste documentatie
- ✓ Ingevuld aanvraagformulier
- ✓ Handtekening

Alle informatie is vertrouwelijk en wordt alleen gebruikt door de KAT6 Foundation.

Stuur ingevulde sollicitaties en documenten naar:

 **KAT6Aempowered@gmail.com**