

Aanvraagformulier erkenning consultatiebureau

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

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit formulier?  Met dit formulier vraag je een erkenning aan voor een consultatiebureau.  Waar kan je terecht voor meer informatie?  Voor meer informatie kan je contact opnemen met je klantenbeheerder. De contactgegevens vind je terug op de laatste pagina van dit formulier.  Aan wie bezorg je dit formulier?  Je bezorgt dit formulier per e-mail aan [consultatiebureaus@opgroeien.be](mailto:consulatiebureaus@opgroeien.be).  Aan welke voorwaarden moet je formulier voldoen?  Het formulier moet volledig ingevuld en ondertekend zijn. |

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

# Identificatiegegevens van de organisator

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam | |  | | | | | |
| Straat en nummer | |  | | | | | |
| Postnummer en gemeente | |  | | | | | |
| Telefoonnummer | |  | | | | | |
| E-mailadres | |  | | | | | |
| Website | |  | | | | | |
| Facebookpagina | |  | | | | | |
| Ondernemingsnummer | |  | . |  | . |  |  |
| Juridisch statuut | | | | | | | |
|  | Lokaal bestuur | | | | | | |
|  | Universitaire instelling | | | | | | |
|  | Vzw | | | | | | |

# Contactpersoon organisator

|  |  |
| --- | --- |
| Voor- en achternaam |  |
| Functie |  |
| Straat en nummer |  |
| Postnummer en gemeente |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |

# Financiële gegevens

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Financieel contactpersoon | | | | | | | | | | |
| Voor- en achternaam |  | | | | | | | | | |
| Functie |  | | | | | | | | | |
| Straat en nummer |  | | | | | | | | | |
| Postnummer en gemeente |  | | | | | | | | | |
| Telefoonnummer |  | | | | | | | | | |
| E-mailadres |  | | | | | | | | | |
| Financiële gegevens | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| BIC |  | | | | | | | |  |
| Naam rekeninghouder |  | | | | | | | |  |
| Straat en nummer |  | | | | | | | | |
| Postnummer en gemeente |  | | | | | | | | |

# Contactpersoon voorziening

|  |  |
| --- | --- |
| De contactpersoon die communicatie ontvangt op het niveau van de voorziening. | |
| Voor- en achternaam |  |
| Functie |  |
| Straat en nummer |  |
| Postnummer en gemeente |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

# Locatie en infrastructuur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beschik je over een locatie voor het consultatiebureau? | | | | | | | | |
|  | Ja en de locatie voldoet aan de erkenningsvoorwaarden. | | | | | | | |
|  | Ja en de locatie voldoet nog niet aan de erkenningsvoorwaarden. | | | | | | | |
|  | Nee er is nog geen locatie. Ga naar ‘Vrijwilligerswerking en medewerkersbeleid’. | | | | | | | |
| Gegevens locatie | | | | | | | | |
| Straat en nummer | | | | |  | | | |
| Postnummer en gemeente | | | | |  | | | |
| **Omschrijf waar je locatie precies ligt (bijv. naast het gemeentehuis, via welke ingang bereikbaar …).** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Wordt er op deze locatie nog een ander aanbod in de preventieve dienstverlening aangeboden? | | | | | | | | |
|  | Ja | | | | | | | |
|  | Nee, maar er is een mogelijkheid om een aanbod preventieve dienstverlening te ontwikkelen. | | | | | | | |
|  | Nee, en er is ook geen mogelijkheid om een aanbod preventieve dienstverlening te ontwikkelen. | | | | | | | |
| **Omschrijf welk aanbod er nog wordt aangeboden en/of kan ontwikkeld worden.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Wanneer kan de eerste zitting plaats vinden? | | | | | | | | |
| Dag | |  | maand |  | | jaar |  |  |

# Vrijwilligerswerking en medewerkersbeleid

|  |  |
| --- | --- |
| Heb je ervaring met het begeleiden en ondersteunen van vrijwilligers? | |
|  | Ja |
|  | Nee |
| **Omschrijf kort je ervaring.** | |
|  | |
| Heb je voldoende vrijwilligers ter beschikking die ervaring hebben in het werken met gezinnen met jonge kinderen | |
|  | Ja |
|  | Nee |
| **Omschrijf kort de ervaring van de vrijwilligers ervaring met gezinnen met jonge kinderen.** | |
|  | |

# Verklaring

|  |  |
| --- | --- |
| **Ik voeg toe in bijlage:** | |
|  | een [bankattest](https://www.kindengezin.be/sites/default/files/2022-12/bankattest-formulier_1.docx) (als je nog geen subsidies ontvangt van Opgroeien). |
|  | een gedetailleerde tekening of plan van de lokalen met minimaal:   * de afmetingen * bestemming * indeling en oppervlakte van de verschillende ruimtes |
| **Ik verklaar:** | |
|  | kennis genomen te hebben van de [erkenningsvoorwaarden](https://codex.vlaanderen.be/PrintDocument.ashx?id=1030025&datum=&geannoteerd=true&print=false) die van toepassing zijn als organisator van een consultatiebureau; |
|  | mij ertoe te verbinden om aan de [erkenningsvoorwaarden](https://codex.vlaanderen.be/PrintDocument.ashx?id=1030025&datum=&geannoteerd=true&print=false) te voldoen vanaf het ogenblik dat de medisch preventieve consulten starten; |
|  | mij er toe te verbinden te voldoen aan de regelgevende bepalingen met betrekking tot [richtlijnen consultatiebureau](https://www.kindengezin.be/sites/default/files/2024-09/richtlijnen_consultatiebureaus.pdf). |

# Ondertekening

Ik (bestuurslid van de organisator/onderneming) verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
| Handtekening |  | | | | | | |
| Voor- en achternaam |  | | | | | | |
| Functie |  | | | | | | |

**Bezorg dit formulier per e-mail aan Opgroeien regie via consultatiebureaus@opgroeien.be.**

Contactgegevens:

Opgroeien Regie

Klantenmanagement artsen en consultatiebureaus

Hallepoortlaan 27  
1060 BRUSSEL

E-mail: [consultatiebureaus@opgroeien.be](mailto:consultatiebureaus@opgroeien.be)