|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag tot erkenning als groep van assistentiewoningen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DG/WZ/20231204 | | |
|  | ////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Afdeling Woonzorg**  Koning Albert II-laan 35 bus 33, 1030 BRUSSEL  **T** 02 553 35 09  [ouderenzorg@vlaanderen.be](mailto:ouderenzorg@vlaanderen.be)  [www.departementzorg.be](http://www.departementzorg.be) |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Waarvoor dient dit formulier?  Met dit formulier kunt u een erkenning als groep van assistentiewoningen aanvragen.  *Dit formulier is een toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 betreffende de procedures voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.*  Wie vult dit formulier in?  De initiatiefnemer van een groep van assistentiewoningen vult dit formulier in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de aanvraag | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | **Op welke erkenning heeft uw aanvraag betrekking?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | de eerste erkenning | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | de erkenning van een capaciteitswijziging (uitbreiding of vermindering van de erkende capaciteit) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | de erkenning van een vervangingsnieuwbouw of verbouwing (geheel of gedeeltelijk) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | | **Vul de gegevens van de initiatiefnemer in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | juridisch statuut | | | | | | | | | | |  | | | openbaar | | | | | | | |  | | vzw | |  | privé | | | |
|  | | naam | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | website | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | | **Vul de gegevens van uw voorziening in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | website | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | **Vul de gegevens van de woonassistent in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | kwalificatie | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | | **Voor hoeveel wooneenheden vraagt u de erkenning aan?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | wooneenheden | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | **Op welke datum wilt u de erkenning laten ingaan?**  *De vroegst mogelijke startdatum van de erkenning is de verzendingsdatum van de aanvraag.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | dag | | | | | |  | | maand | |  | jaar | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | | **Vul de datum in van de omgevingsvergunning voor de voorziening of het gedeelte van de voorziening waarvoor u de erkenning aanvraagt.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | dag | | | | | |  | | maand | |  | jaar | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Beschrijving van uw voorziening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | | **Is de infrastructuur van de voorziening gewijzigd sinds het laatste inspectiebezoek?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Ja. **Beschrijf welke wijzigingen er aan de infrastructuur zijn aangebracht.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Neen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bij te voegen bewijsstukken | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | Voeg de volgende bewijsstukken bij dit formulier en vink ze telkens af in de onderstaande aankruislijst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | als het een nieuwe voorziening is of als de infrastructuur van de voorziening is gewijzigd: een plan waarop, per bouwlaag, de verschillende lokalen zijn aangegeven, alsook de afmetingen en de bestemming ervan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | als de initiatiefnemer een rechtspersoon is, met uitzondering van openbare besturen: de statuten en de eventuele wijzigingen ervan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | een rechtsgeldige beslissing om de erkenning aan te vragen en de voorziening uit te baten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | een recente lijst van alle personeelsleden met de onderstaande gegevens per functie:de voor- en achternaameen eenduidige vermelding van de arbeidsduur en de kwalificatie per personeelslidde vermelding van de personeelsleden die langdurig afwezig zijnde voorziening waar ze werken | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | als het een nieuwe voorziening is: een plan van de gemeente met aanduiding van de plaats waar de gebouwen opgericht zullen worden, alsook een eigendomsbewijs of een bewijs van een zakelijk of genotsrecht met betrekking tot die gebouwen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | als het een nieuwe voorziening is: een financieel plan over minstens drie jaar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | als het om sociale assistentiewoningen gaat: een kopie van de overeenkomst die de initiatiefnemer met de verhuurder van die woningen heeft gesloten over de organisatie van de zorg voor bewoners van die woningen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Brandveiligheid** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | Vul de onderstaande verklaring over de brandveiligheid in.  *Alle attesten en informatie over de specifieke brandveiligheidsnormen vindt u op* [*https://www.zorg-en-gezondheid.be/brandveiligheid*](https://www.zorg-en-gezondheid.be/brandveiligheid)*. Uw erkenningsaanvraag is pas ontvankelijk als u de nodige brandveiligheidsdocumenten hebt ingediend.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat voor de voorziening waarvoor de erkenning wordt aangevraagd een recent brandpreventieverslag en het bijbehorende attest van de burgemeester over de brandveiligheid zijn ingediend via het e-loket van Zorg en Gezondheid op: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | dag | | | | |  | | maand | |  | | jaar | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ondertekening** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | | | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld en ik verbind me ertoe eventuele wijzigingen van de vermelde gegevens onmiddellijk door te geven aan het Departement Zorg.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | | | | | | | | | | | dag | | | |  | maand | |  | jaar | |  | |  | | | | | |
|  | handtekening | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | | | *Bezorg dit ondertekende, ingescande formulier, met de bijbehorende bewijsstukken, bij voorkeur per mail aan* [*ouderenzorg@vlaanderen.be*](mailto:ouderenzorg@vlaanderen.be)*. U hoeft dan geen exemplaar meer op te sturen met de post.*  *U kunt uw aanvraag ook met de post bezorgen aan het Departement Zorg. U vindt het adres bovenaan op dit formulier. Schrijf in het adres onder ‘Planning en kwaliteit ouderenzorg’ de vermelding ‘erkenning als groep van assistentiewoningen + de provincie waarin uw voorziening ligt’.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Hoe gaat het nu verder met uw aanvraag?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13** | | | | *Zodra uw aanvraagdossier ontvankelijk en volledig is en er een positieve beslissing is genomen, ontvangt u de beslissing via e-mail.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |