|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag van de erkenning van meerdere vestigingen van een woonzorgcentrum, centrum voor kortverblijf type 1 of centrum voor dagverzorging als één woonzorgcentrum, één centrum voor kortverblijf type 1 of één centrum voor dagverzorging | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ZG-230308 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Afdeling Woonzorg**  Koning Albert II-laan 35 bus 33, 1030 BRUSSEL  **T** 02 553 35 09  [ouderenzorg@vlaanderen.be](mailto:ouderenzorg@zvlaanderen.be)  [www.zorg-en-gezondheid.be/ouderenzorg](http://www.zorg-en-gezondheid.be/ouderenzorg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?* *Met dit formulier kunt u de erkenning onder één erkenningsnummer aanvragen van:*   * *maximaal drie verschillende vestigingen van een woonzorgcentrum of een centrum voor kortverblijf type 1 als één woonzorgcentrum of één centrum voor kortverblijf type 1* * *maximaal vier verschillende vestigingen van een centrum voor dagverzorging als één centrum voor dagverzorging*  *Wie vult dit formulier in?* De initiatiefnemer van een woonzorgcentrum, een centrum voor kortverblijf type 1 of een centrum voor dagverzorging vult dit formulier in. *Waarop is dit formulier gebaseerd?* *Dit formulier is een toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 9 mei 2014 houdende de regels voor de erkenning van meerdere vestigingen van een woonzorgcentrum, een centrum voor kortverblijf, een dagverzorgingscentrum, een woonzorgcentrum met een bijkomende erkenning of een dagverzorgingscentrum met een bijkomende erkenning als één woonzorgcentrum, één centrum voor kortverblijf, één dagverzorgingscentrum, één woonzorgcentrum met een bijkomende erkenning of één dagverzorgingscentrum met een bijkomende erkenning.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de aanvraag | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kruis aan waarop uw aanvraag betrekking heeft.  U kunt een of meer hokjes aankruisen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | de erkenning van verschillende vestigingen van een woonzorgcentrum als één woonzorgcentrum. *Ga naar vraag 2.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | de erkenning van verschillende vestigingen van een centrum voor dagverzorging als één centrum voor dagverzorging. *Ga naar vraag 9.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de centra waarvoor u de erkenning aanvraagt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vul de gegevens in van de vestigingen die uitgebaat worden als een woonzorgcentrum, en waarvoor u de erkenning aanvraagt als één woonzorgcentrum.  U kunt maximaal drie vestigingen als één woonzorgcentrum laten erkennen.  De vestigingen moeten in dezelfde gemeente of in aangrenzende gemeenten binnen dezelfde provincie liggen.  Vul bij ‘dagelijkse leiding’ de voor- en achternaam in van de directeur of het aanspreekpunt voor de dagelijkse leiding. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | vestiging 1 | | | | | | |  | vestiging 2 | | | | | | | |  | vestiging 3 | |
|  | naam | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | straat en nummer | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | postnummer en gemeente | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | telefoonnummer | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | e-mailadres | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | erkenningsnummer | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | dagelijkse leiding | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | kwalificatie | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | **Vul de persoonlijke gegevens van de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum in.**  Alle vestigingen moeten uitgebaat worden door dezelfde initiatiefnemer. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | juridisch statuut | | | |  | openbaar | | | | | | |  | vzw | | | | |  | privé | | |
|  | naam | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | contactpersoon | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | **Onder welk erkenningsnummer wilt u het woonzorgcentrum laten erkennen?**  Vul het erkenningsnummer in van een van de vestigingen van het woonzorgcentrum die u in vraag 2 hebt vermeld. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | **Beschikken minstens twee van de vestigingen waarvoor u de erkenning als één woonzorgcentrum aanvraagt, ook over een erkenning als centrum voor kortverblijf type 1?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ja. *Ga naar vraag 6.* | | | | |  | nee. *Ga naar vraag 13.* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | **Vul de naam in van de vestigingen die uitgebaat worden als centrum voor kortverblijf type 1.**  *Als zich in minstens twee van de vestigingen die als één woonzorgcentrum worden erkend, ook een centrum voor kortverblijf type 1 wordt uitgebaat, worden die centra van rechtswege erkend als één centrum voor kortverblijf type 1.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | vestiging 1 | | | | | | |  | vestiging 2 | | | | | | | |  | vestiging 3 | |
|  | naam | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | **Beschikken minstens twee centra voor kortverblijf ook over een bijkomende erkenning als oriënterend kortverblijf?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ja. *Ga naar vraag 8.* | | | | |  | nee. *Ga naar vraag 13.* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | **Vul de naam in van de vestigingen die over een bijkomende erkenning als oriënterend kortverblijf beschikken.**  *Als zich minstens twee van de vestigingen die als één centrum voor kortverblijf worden erkend, ook over een bijkomende erkenning als oriënterend kortverblijf beschikken, worden die centra van rechtswege erkend als één centrum voor kortverblijf type 1 met een bijkomende erkenning als oriënterend kortverblijf.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | vestiging 1 | | | | | | |  | vestiging 2 | | | | | | | |  | vestiging 3 | |
|  | naam | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Vul de gegevens in van de vestigingen die uitgebaat worden als een centrum voor dagverzorging, waarvoor u de erkenning aanvraagt als één centrum voor dagverzorging.  Maximaal vier vestigingen kunnen als één centrum voor dagverzorging erkend worden.  De vestigingen moeten in dezelfde gemeente of in aangrenzende gemeenten binnen dezelfde provincie liggen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | vestiging 1 | | | | | | | | | | | |  | vestiging 2 | | | | | |
|  | naam | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | straat en nummer | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | telefoonnummer | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | e-mailadres | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | erkenningsnummer | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | vestiging 3 | | | | | | | | | | | |  | vestiging 4 | | | | | |
|  | naam | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | straat en nummer | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | telefoonnummer | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | e-mailadres | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | erkenningsnummer | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | **Vul de persoonlijke gegevens van de initiatiefnemer van het centrum voor dagverzorging in.**  Alle vestigingen moeten uitgebaat worden door dezelfde initiatiefnemer. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | juridisch statuut | | | |  | openbaar | | | | | | |  | vzw | | | | |  | privé | | |
|  | naam | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | contactpersoon | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | **Onder welk erkenningsnummer wilt u het centrum voor dagverzorging laten erkennen?**  Vul het erkenningsnummer in van een van de vestigingen van het centrum voor dagverzorging die u in vraag 7 hebt vermeld. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | **Beschikt een vestiging waarvoor u de erkenning als één centrum voor dagverzorging aanvraagt, ook over een bijkomende erkenning?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ja. *Ga naar vraag 13.* | | | | |  | nee. *Ga naar vraag 14.* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | **Vul de naam in van de vestigingen die uitgebaat worden als centrum voor dagverzorging met een bijkomende erkenning.**  *Als zich in minstens 2 van de vestigingen die als één centrum voor dagverzorging worden erkend, ook een centrum voor dagverzorging met een bijkomende erkenning wordt uitgebaat,* *worden die centra van rechtswege erkend als één centrum voor dagverzorging met een bijkomende erkenning.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | vestiging 1 | | | | | | |  | vestiging 2 | | | | | | | |  |  | |
|  | naam | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | vestiging 3 | | | | | | |  | vestiging 4 | | | | | | | |  |  | |
|  | naam | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bij te voegen bewijsstukken | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | **Voeg de onderstaande bewijsstukken bij uw aanvraag en vink ze telkens af in de onderstaande aankruislijst.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | een rechtsgeldige beslissing om de erkenning als één woonzorgcentrum, één centrum voor kortverblijf type 1, één centrum voor dagverzorging of één centrum voor dagverzorging met een bijkomende erkenning aan te vragen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | als de initiatiefnemer een rechtspersoon is, met uitzondering van openbare besturen: alle eventuele wijzigingen van de statuten sinds de laatste erkenningsbeslissing | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.  Ik verbind me ertoe eventuele wijzigingen van de vermelde gegevens onmiddellijk door te geven aan Zorg en Gezondheid. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | dag | |  | | maand |  | | | jaar | |  | | |  | | | | |
|  | handtekening | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | functie | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Aan wie bezorgt u dit formulier? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | *Bezorg* ***dit ondertekende en 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 Zorg en Gezondheid. U vindt het adres bovenaan op dit formulier. Schrijf in het adres onder ‘Afdeling Woonzorg’ de vermelding: ‘erkenning van verschillende vestigingen’.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | *Zodra* uw aanvraagdossier ontvankelijk en volledig is en er een positieve beslissing genomen is, ontvangt u het besluit via e-mail. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |