|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag van een voorafgaande vergunning voor een groep van assistentiewoningen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ZG/WEL/202301204 |
|  | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **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 voorafgaande vergunning aanvragen voor de realisatie van een groep van assistentiewoningen.*  *Dit formulier is een toepassing van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 en van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 oktober 2012 betreffende de groepen van assistentiewoningen.*  ****Wie vult dit formulier in?****  **De initiatiefnemer van een groep van assistentiewoningen vult dit formulier in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Gegevens van de aanvraag** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | **Vul de gegevens van de initiatiefnemer in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | juridisch statuut | | | | |  | openbaar | | | | |  | | vzw | | |  | privé | |
|  | | naam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam contactpersoon | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | | **Vul de gegevens in van de voorziening waarvoor u een voorafgaande vergunning aanvraagt.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam contactpersoon | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | aantal wooneenheden | | |  | | | | | | wooneenheden | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Bij te voegen bewijsstukken** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | **Voeg de volgende documenten bij dit formulier en vink ze telkens aan in de onderstaande aankruislijst.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | als de aanvraag wordt ingediend door een rechtspersoon, met uitzondering van een openbaar bestuur: de statuten en de eventuele wijzigingen ervan | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | de vermelding van de regelgeving waarvoor de voorafgaande vergunning voorgelegd moet worden | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | een ondertekende verbintenis om voor de groep van assistentiewoningen een erkenning aan te vragen en aan de toepasselijke erkenningsvoorwaarden te voldoen *De aanvraag tot erkenning moet ingestuurd worden vóór de ingebruikname van de groep van assistentiewoningen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | een bewijs van een ontvankelijke aanvraag van een omgevingsvergunning voor het bouwen van een groep van assistentiewoningen | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ondertekening** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | | **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 het Departement Zorg.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | | dag | | |  | maand | |  | | jaar | |  |  | | | |
|  | handtekening | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | functie | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | *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: ‘Aanvraag voorafgaande vergunning groep van assistentiewoningen + de provincie waarin uw voorziening ligt’.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Hoe gaat het nu verder met uw aanvraag?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | | *Zodra uw aanvraagdossier ontvankelijk en volledig is en er een positieve beslissing genomen is, ontvangt u het besluit via e-mail.* | | | | | | | | | | | | | | | | | |