|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Verklaring over de brandveiligheid in een serviceflatgebouw of woningcomplex met dienstverlening | ZORG-01-241115 |
|  | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | **Afdeling Woonzorg**ouderenzorg@vlaanderen.be[www.departementzorg.be](http://www.departementzorg.be)  |
|  | *Wie vult dit formulier in?*De burgemeester van de gemeente waar de voorziening gevestigd is, vult dit formulier in en ondertekent het. Dit formulier wordt ook B2-attest genoemd.*Waarvoor dient dit formulier?*De verantwoordelijke beheersinstantie van een serviceflatgebouw of woningcomplex met dienstverlening (gefinancierd met BEVAK-subsidies via Serviceflats Invest, het huidige Care Property Invest) voegt dit formulier bij de erkenningsaanvraag.Dit formulier is een toepassing van de decreten inzake voorzieningen voor bejaarden en van het besluit van de Vlaamse Regering van 15 maart 1989. |
|  |
|  | Gegevens van het lokaal bestuur |
|  |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  |
|  | Gegevens van de voorziening |
|  |
|  | naam |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
|  | Gegevens van de beheersinstantie |
|  |
|  | juridisch statuut | [ ]  | openbaar | [ ]  | vzw | [ ]  | privé |
|  | naam |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gegevens van het laatste brandpreventieverslag |
|  |
|  | Voeg een kopie van het laatste brandpreventieverslag bij dit formulier. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
|  | Advies van het lokaal bestuur |
|  |
|  | De voorziening voldoet aan de brandveiligheidsnormen die gelden voor een serviceflatgebouw of een woningcomplex met dienstverlening.  |
|  | [ ]  | ja |
|  | [ ]  | nee. **De volgende maatregelen moeten binnen de onderstaande termijn genomen worden.** |
|  |
|  | maatregel |  | termijn |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |       |  |       |
|  |
|  | Ondertekening door de burgemeester |
|  |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.  |
|  |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  | voor- en achternaam |       |