|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Inhoudelijk jaarverslag autonoom vrijwilligerswerk werkjaar 2024 | | | | | | | | |  |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | |
|  | Departement Zorg  **Afdeling Beleidscoördinatie**  **T** 02 553 33 30  [jaarverslag.vrijwilligerswerk.zorg@vlaanderen.be](mailto:jaarverslag.vrijwilligerswerk.zorg@vlaanderen.be)  U vindt de digitale versie van dit formulier terug op [Richtlijnen en formulieren autonome vrijwilligersorganisaties | Departement Zorg](https://www.departementzorg.be/nl/richtlijnen-en-formulieren-autonome-vrijwilligersorganisaties) | | | | | | | | | |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?*  Met dit formulier omschrijft u de werking van uw organisatie in 2024. Gesubsidieerde organisaties in het kader van het autonoom vrijwilligerswerk verantwoorden hiermee de toegekende subsidie 2024.  Deze informatie wordt ook verwerkt om een beeld te krijgen van de sector autonoom vrijwilligerswerk WVG in zijn totaliteit en beleid mee vorm te geven. Het is dus belangrijk om dit document correct in te vullen.  **Hoe bezorgt u ons het formulier?**   * U bezorgt het inhoudelijke verslag samen met de financiële verantwoording aan [jaarverslag.vrijwilligerswerk.zorg@vlaanderen.be](mailto:jaarverslag.vrijwilligerswerk.zorg@vlaanderen.be). * In de onderwerpregel neemt u de naam en het klantnummer van de erkende organisatie op. * Het inhoudelijk verslag moet ondertekend zijn door een vertegenwoordiger van de organisatie (op p. 5) . * De uiterste datum indieningsdatum is 30 april 2025. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de organisatie | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ****1**** | **Vul de gegevens van de maatschappelijke zetel van de organisatie in.** | | | | | | | | | |
|  | naam |  | | | | | | | | |
|  | straat en nummer |  | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente |  | | | | | | | | |
|  | klantnummer |  | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| ****2**** | **Vul de gegevens van de contactpersoon van de organisatie in.** | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | | | |
|  | functie |  | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer |  | | | | | | | | |
|  | e-mailadres |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Werking van de organisatie | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 3 | Omschrijf de doelgroep waarvoor uw organisatie actieve vrijwilligers inzet en in de toekomst zal inzetten.  *U kan meerdere doelgroepen aanduiden, maar duid enkel aan wat specifiek voor uw doelgroep van toepassing is*  *Bv Indien u zowel mannen als vrouwen als doelgroep heeft, moet u niet de specifieke doelgroep enkel mannen als doelgroep en enkel vrouwen als doelgroep aanduiden, tenzij u aparte volledig gescheiden werkingen hiervoor heeft.* | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | Leeftijden doelgroep | | | | | | | | | |
|  | kinderen |  | jongeren |  | Jongvolwassenen |  | volwassenen |  | | senioren |
| B. | Samenlevingswijze doelgroep: | | | | | | | | | |
|  | Alleenstaanden |  | koppels |  | Gezinnen, | indien relevant, verfijn hieronder: | | | | |
|  | Gezinnen met jonge kinderen |  | Gezinnen met lagere school kinderen |  | Gezinnen met jongeren |  | Gezinnen met jongvolwassenen |  | | Gezinnen met kindverlies |
|  | Enkel doelgroep vrouwen |  | Enkel doelgroep mannen |  | Mannen en vrouwen als doelgroep |  | Enkel doelgroep LGBTIQ+ |  | |  |
|  | Mensen in ambulante hulpverlening |  | Mensen in residentiële hulpverlening |  | Mensen in de thuissituatie |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| C. | Doelgroepen op problematiek: | | | | | | | | | |
|  | Personen met een fysieke beperking |  | Personen met een mentale beperking |  | Personen met een psychiatrische beperking |  | Personen met een visuele beperking |  | | Personen met een gehoorbeperking |
|  | Personen met een beperking (andere): |  | Personen met een chronische ziekte |  | (Langdurig) zieke mensen |  | Palliatief zieke mensen |  | | Mantelzorgers |
|  | Mensen in armoede |  | Gedetineerden |  | Ex-gedetineerden |  | Vluchtelingen |  | | Etnisch-culturele minderheden |
|  | Dak- en thuislozen |  | Niet te specifiëren in eerdere rubrieken: multiproblem |  | Andere: |  |  |  | |  |
| D. | Mensen in een specifieke hulp- of dienstverleningscontext: | | | | | | | | | |
|  | Thuiszorg |  | Ziekenfonds |  | Ziekenhuis |  | Bijzondere jeugdzorg | |  | VAPH-voorziening |
|  | Woonzorgcentrum |  | Opvang asielzoekers |  | OCMW-sociale dienst |  | CAW : | |  | Andere: nl: |
| E. | Doelgroep van de organisatie op basis van onderwerp/thema(s): | | | | | | | | | |
|  | Leren |  | Arbeid |  | Wonen |  | Mobiliteit/ Vervoer |  | | Materiële (nood)hulp |
|  | Gezondheid |  | Omgaan met ziekte en/ of beperking |  | Levenseinde vragen |  | Seksualiteitsbeleving |  | | LGBTI+ |
|  | Eenzaamheid |  | Zelfhulp |  | Morele, geestelijke of psychologische bijstand |  | EHBO |  | | Vrijetijdsbesteding |
|  | Andere: |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| F. | Werkingsgebied: Uw organisatie werkt: | | | | | | | | | |
|  | Met of in 1 organisatie  nl. |  | Buurtgericht, nl: |  | Lokaal, in 1 gemeente: nl: |  | Regionaal : in 1 of meerdere gemeenten : nl |  | | Provinciaal :  Nl |
|  | Meerdere provincies  Nl: |  | Vlaams |  | Nationaal |  | Europees |  | | Internationaal nl |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | Kruis aan rond welke activiteiten uw organisatie werkt.  Indien deze verschillen van voorgaande jaren moet u dit met officiële documenten bewijzen (statuten). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Bevordering van de levenskwaliteit in voorzieningen: activiteiten die tot doel hebben de kwaliteit van het leven te verbeteren van personen die in voorzieningen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin verblijven en waarbij het persoonlijke contact centraal staat. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Palliatieve verzorging: activiteiten die tot doel hebben een zo goed mogelijke levenskwaliteit te waarborgen aan terminale patiënten en hun naastbestaanden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Intergenerationele solidariteit: activiteiten met betrekking tot de solidariteit tussen zorgbehoevende ouderen en jongeren. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Praktische en emotionele bijstand: activiteiten waarbij praktische en emotionele bijstand wordt geboden aan zieken, personen met een handicap en zwaar zorgbehoevenden, ter ondersteuning van thuisverzorgers of ter vervanging van familie, vrienden of partner. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | De weerbaarheid van jongeren: communicatie- of informatieactiviteiten, gericht op jongeren, die de weerbaarheid van de jongeren helpen verhogen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Verhoging van zelfredzaamheid: laagdrempelige activiteiten waarbij mensen in armoede actief betrokken worden om hun zelfredzaamheid te bevorderen, en om hun zelfwaarde gevoel en kansen op zelfontplooiing te verhogen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Psychosociale begeleiding: activiteiten waarbij mensen met psychosociale moeilijkheden actief worden geholpen om hun zelfredzaamheid en hun kansen op zelfontplooiing te verhogen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | Geef hieronder de welzijns- en gezondheidsactiviteiten weer die de vrijwilligers uitvoeren.  Omschrijf wat de vrijwilligers precies doen (u hoeft de doelgroep niet telkens te vermelden). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | Vul in met welke organisaties die voor dezelfde doelgroep werken, u in 2024 hebt samengewerkt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gegevens van de vrijwilligers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | Vul een aantal gegevens in over de vrijwilligers verbonden aan uw organisatie.  Actieve vrijwilligers betekent hierbij: vrijwilligers die effectief prestaties leveren én een afsprakennota hebben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Het aantal actieve vrijwilligers op 1 januari 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Het aantal actieve vrijwilligers op 1 januari 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Het aantal nieuwe actieve vrijwilligers in 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gegevens van de beroepskrachten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | Vul een aantal gegevens in over de beroepskrachten die tewerkgesteld zijn in uw organisatie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Het aantal voltijdse beroepskrachten (VTE) tewerkgesteld in uw organisatie in 2024. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Het aantal voltijdse beroepskrachten (VTE) tewerkgesteld door een andere organisatie die in uw organisatie actief waren in 2024 (detachering e.a.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | Geef kort de activiteiten weer die deze beroepskrachten uitvoeren.  Omschrijf wat de beroepskrachten precies doen (u mag deze activiteiten bundelen per type activiteit). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Inhoudelijk verslag 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Inzet van vrijwilligers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | Vul per categorie in hoeveel actieve vrijwilligers (vw) uw organisatie in 2024 bij benadering heeft ingezet, steeds in aantallen.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Hoeveel vrijwilligers worden op basis van uren vrijwilligerswerk op weekbasis ingezet? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Aantal vw  <1 uur / week |  | | Aantal vw 1-5 uur/ week | |  | | | Aantal vw  6-10 uur/ week | |  | | Aantal vw  11-15 uur/ week | | |  | | Aantal vw  >15 uur/ week | | |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | Indien u werkt met periodiek vrijwilligerwerk per jaar (bv kampen), hoeveel vrijwilligers worden dan ingezet? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Aantal vw 1 week/ jaar | | | | | |  | | |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | | Aantal vw meerdere weken / jaar | | | | | |  | | |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | | Leeftijd van de vrijwilligers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Aantal vw <18 j |  | | | Aantal vw 18-25 j |  | | Aantal vw 26-50 j | | |  | | | Aantal vw 51-65 j | |  | | | Aantal vw >65 j | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Bekendmaking en rekrutering | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | Geef aan welke kanalen uw organisatie in 2024 heeft gebruikt voor bekendmaking en rekrutering. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | folder |  | | andere organisaties | | | | | | | | | | | |  | | vacature op www.vrijwilligerswerk.be | | | | | | | | | | |
|  | |  | | affiche |  | | Dienstverleningscentra | | | | | | | | | | | |  | | lokale (regionale/nationale) media | | | | | | | | | | |
|  | |  | | website |  | | Andere: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | Vul kort in welke belemmeringen uw organisatie ondervindt bij de rekrutering. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Vorming van vrijwilligers (inhoudelijk overzicht ter inzage in de organisatie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | Hoeveel kandidaat-vrijwilligers hebben in 2024 deelgenomen aan de basisvorming? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | Alleen aantal invullen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | Hoeveel vrijwilligers hebben in 2024 in totaal deelgenomen aan interne vormingsbijeenkomsten voor ervaringsuitwisseling? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | Alleen aantal invullen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | Hoeveel vrijwilligers hebben in 2024 in totaal deelgenomen aan interne vormingsbijeenkomsten met externe deskundigen? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | Alleen aantal invullen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | Hoeveel vrijwilligers hebben in 2024 in totaal deelgenomen aan externe vormingsbijeenkomsten? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | Alleen aantal invullen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Begeleiding en ondersteuning van vrijwilligers (ter inzage in de organisatie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | Kruis aan of in uw organisatie systematisch gesprekken worden gevoerd met vrijwilligers met het oog op het verbeteren van hun functioneren. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | ja |  | | Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | Kruis aan of uw organisatie een gesprek heeft met de vrijwilligers die hun engagement stopzetten. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Ja | | | | | | | | |  | Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | nee want: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | Kruis aan om welke redenen vrijwilligers hun engagement stopzetten.  U mag meerdere antwoorden aankruisen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Familiale situatie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Combinatie met werksituatie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Materieel – financieel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Takenpakket als vrijwilliger | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Taakinvulling niet zoals verwacht | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Gezondheid | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Andere: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | Kruis aan of in uw organisatie een beleid heeft rond grensoverschrijdend gedrag en integriteit (www.grenswijs.be) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Ja: |  | | Visie |  | | Duidelijke taken en verantwoordelijkheden | | | | | | | | |  | | | Vorming | |  | | Richtlijnen bij incident |  | Leren uit incident | |  | |
|  | |  | | Nee: |  | | Want: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Bij te voegen stukken | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | Voeg volgende stukken bij het dossier.  Kruis aan welke stukken u bij dit formulier hebt gevoegd. Alle stukken die u meestuurt moeten onmiddellijk als documenten van uw organisatie herkenbaar zijn: U doet dit door de naam van de organisatie op de documenten te noteren. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Een kopie van het volledig financiële verslag van 2024, zoals het door de Algemene Vergadering is goedgekeurd. Dit verslag moet conform alle wettelijke bepalingen zijn (Besluit van de Vlaamse Regering van 13 januari 2006). Zie bijgevoegde richtlijnen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Een lijst met alle in 2024 door een overheid verstrekte subsidies, de subsidieverleners en het doel van de subsidies. Zie bijgevoegde richtlijnen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Een kopie van de begroting 2025, goedgekeurd door de Algemene Vergadering. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ik bevestig in naam van de organisatie dat alle voorwaarden om erkend te blijven als vrijwilligersorganisatie binnen de regelgeving georganiseerd vrijwilligerswerk in de welzijns- en gezondheidssector nog steeds vervuld zijn. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ik verklaar in naam van mijn organisatie dat alle vereisten betreffende de verzekering die de regelgeving georganiseerd vrijwilligerswerk bepaalt, vervuld zijn. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ik ben ervan op de hoogte dat de subsidie kan worden teruggevorderd wanneer de erkenningsvoorwaarden niet meer vervuld zijn of wanneer er foutieve gegevens worden doorgegeven. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | datum | | | | | | | | | dag | | | |  | maand | |  | | jaar | | |  | |  | | | | | |
|  | | handtekening | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam en functie | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Aan wie bezorgt u dit formulier? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | Mail het ingevulde en ondertekende inhoudelijk jaarverslag uiterlijk op 30 april 2025 samen met de financiële verantwoording naar:  [jaarverslag.vrijwilligerswerk.zorg@vlaanderen.be](mailto:jaarverslag.vrijwilligerswerk.zorg@vlaanderen.be) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |