

Aanvraag reconversie van capaciteit en middelen

///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

Vlaams Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding

**Opgroeien**

**Afdeling Voorzieningenbeleid Jeugdhulp**

Hallepoortlaan 27, 1060 BRUSSEL

Tel. 0499/ 59 49 01

E-mail: [reconversie@opgroeien.be](mailto:reconversie@opgroeien.be)

# //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

***Waar vindt u meer informatie over dit formulier?***

*Cf. Rondzendbrief d.d. 20 december 2021* [*Rondzendbrieven en regelgeving | Jeugdhulp*](https://www.jeugdhulp.be/professionelen/actoren-jeugdhulp/private-voorzieningen-jeugdhulp/rondzendbrieven-en-regelgeving)

*Als u vragen of opmerkingen heeft, kunt u bellen naar 02 533 14 64 of mailen naar* [*reconversie@opgroeien.be*](mailto:reconversie@opgroeien.be)

*Voor meer informatie over Opgroeien kunt u terecht op de website www.jeugdhulp.be.*

***Aan wie bezorgt u dit formulier?***

*Stuur dit volledig ingevuld en ondertekend formulier* ***uiterlijk op 9 september 2022*** *naar:*

*Opgroeien*

*Afdeling Voorzieningenbeleid Jeugdhulp*

*Hallepoortlaan 27*

*1060 BRUSSEL*

*En per e-mail naar* [*reconversie@opgroeien.be*](mailto:reconversie@opgroeien.be)

***FAQ:*** [*Veelgestelde vragen | Jeugdhulp*](https://www.jeugdhulp.be/professionelen/themas/reconversietraject/veelgestelde-vragen)

///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

# Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier vraag je een reconversie aan van je bestaande capaciteit en middelen.

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |
| --- |
| **Identificatiegegevens** |
| **Vul hieronder de gegevens van de organisatie in.**  **Indien het dossier ingediend wordt door meerdere initiatiefnemers, gelieve dit duidelijk te vermelden.** |

Naam initiatiefnemer

Juridisch statuut

Regio / werkingsgebied

Ondernemingsnummer

Rekeningnummer

Adres

Naam voorzitter

Telefoonnummer

E-mailadres

|  |
| --- |
| **Reconversiewerven** |

**Duid hieronder de werf/werven aan waarin je voorstel zich situeert.**

Reconversiewerf in het kader van zorggarantie (dreigende) uithuisplaatsing jonge kind

Reconversiewerf in het kader van gezinshuizen

Reconversiewerf in het kader van het VIA-6 akkoord

Andere reconversiekansen om dienstverlening te optimaliseren

|  |  |
| --- | --- |
| **o omschrijving van het vernieuwende antwoord op de collectief aangevoelde noden** | |
| Geef een gedetailleerde inhoudelijke omschrijving van het vernieuwende antwoord op de collectief aangevoelde noden, rekening houdend met de inhoudelijke principes en contouren vermeld in de oproep. |
| Met welke partners zal je structureel samenwerken zodat expertises van verschillende organisaties functioneel samengebracht worden? |
| Voor de voorstellen ‘Zorggarantie (dreigende) uithuisplaatsing jonge kind’ en ‘Reconversie i.k.v. het VIA-6 akkoord’: wat is de relevante aantoonbare en structurele ervaring met het beoogde initiatief? |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **capaciteit in reconversie** |   Omschrijf de huidige formeel erkende situatie en de gewenste situatie na reconversie. Geef hierbij expliciet aan welke capaciteit wordt ingebracht in de reconversie.   * Indien meerdere initiatiefnemers betrokken zijn in dit reconversievoorstel, gelieve per initiatiefnemer duidelijk de te reconverteren capaciteit te benoemen. * Indien het voorstel inspeelt op meerdere reconversiewerven, gelieve dit duidelijk aan te geven. |
|  | |
| Voor de voorstellen ‘Zorggarantie (dreigende) uithuisplaatsing jonge kind’: geef een gedetailleerde begroting van de kosten indien het aanbod niet in bestaande, reguliere financieringsmogelijkheden gevat kan worden.     |  | | --- | | **IM imPACT RECONVERSIEVOORSTEL IN DE REGIO** |   Omschrijf de wijze waarop jouw initiatief beter inspeelt op de regionale noden. | |
|  | |
| Maak een inschatting van de kwalitatieve en kwantitatieve impact en effecten van het voorstel op de eigen organisatie, op partners en het globale aanbod in de regio. | |
|  | |
| |  | | --- | | **totstandkoming dossier** |   Beschrijf de wijze waarop het voorstel tot stand gekomen is. Hou hierbij rekening met de verwachtingen rond overleg en afstemming met de partners. | |
|  | |
| Geef weer hoe de gebruikers en medewerkers werden betrokken bij de totstandkoming van het reconversievoorstel. | |
|  | |
| **Gewenste startdatum initiatief en fasering** |
| Vul de gewenste startdatum van het initiatief in: dag       maand       jaar   |  | | --- | | Geef de fasering en de mijlpalen weer van het reconversieproces. | |  | | **ondertekening** | |  **Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.** |

Datum dag       maand       jaar

Handtekening

Voor- en achternaam

Functie