

Opgroeien

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

### FORMULIER aanvraag erkenning van een organisatie voor bijzondere jeugdzorg (OVBJ)

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

Vlaams Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

**Agentschap Opgroeien**

**Afdeling Voorzieningenbeleid Jeugdhulp**

Hallepoortlaan 27, 1060 BRUSSEL

Tel. 02 249 76 33  
E-mail: [voorzieningenbeleid@opgroeien.be](mailto:voorzieningenbeleid@opgroeien.be)

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

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

*Cf. Besluit van de Vlaamse Regering van 5 april 2019 inzake de erkenningsvoorwaarden en subsidienormen voor voorzieningen in de jeugdhulp. (zie* [*https://codex.vlaanderen.be/PrintDocument.ashx?id=1031903&datum=&geannoteerd=false&print=false*](https://codex.vlaanderen.be/PrintDocument.ashx?id=1031903&datum=&geannoteerd=false&print=false))

*Als u vragen of opmerkingen heeft, kunt u bellen naar 02 249 76 33 of mailen naar* [*voorzieningenbeleid@opgroeien.be*](mailto:voorzieningenbeleid@opgroeien.be)

*Voor meer informatie over Opgroeien kunt u terecht op de website* [*www.jeugdhulp.be*](http://www.jeugdhulp.be)

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

*De aanvraag wordt door de inrichtende macht elektronisch bij de administratie ingediend:* [*voorzieningenbeleid@opgroeien.be*](mailto:voorzieningenbeleid@opgroeien.be)

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

GEGEVENS VAN DE INRICHTENDE MACHT

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

**1. Vul de gegevens van de inrichtende macht in**

Naam

Juridisch statuut

Ondernemingsnummer

Rekeningnummer (IBAN)

Straat en nummer

Postnummer en gemeente

Naam voorzitter

Telefoonnummer

e-mailadres

GEGEVENS VAN HET OVBJ ZOALS U DAT WIL LATEN ERKENNEN

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

**2. Vul hieronder de gegevens van het OVBJ in zoals u dat wil laten erkennen**

naam organisatie

straat en nummer

postnummer en gemeente

bestuurlijk arrondissement

naam verantwoordelijke

functie verantwoordelijke

telefoonnummer

e-mailadres

**Totaal in te zetten modules per typemodule**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Verblijf 0-12 jaar | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Verblijf 0-18 jaar | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Verblijf 12-18 jaar  waarvan 1bis | Aantal modules:  Aantal modules 1 bis: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Beveiligend verblijf | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Dagbegeleiding in groep | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Contextbegeleiding kortdurend krachtgericht | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Contextbegeleiding laagintensief | Aantal modules: | Jongens  Meisjes | Leeftijd: |
|  |  |  |  |
| Contextbegeleiding breedsporig | Aantal modules: | Jongens  Meisjes | Leeftijd: |
|  |  |  | Leeftijd: |
| Contextbegeleiding kortdurend intensief | Aantal modules: | Jongens  Meisjes | Leeftijd: |
|  |  |  | Leeftijd: |
| Delictgerichte contextbegeleiding | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Contextbegeleiding in functie van autonoom wonen basisintensiteit | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Contextbegeleiding in functie van autonoom wonen middenintensiteit | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Begeleiding in een kleinschalige wooneenheid | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |
| Ondersteunende begeleiding | Aantal modules: | Jongens | Leeftijd: |
|  |  | Meisjes | Leeftijd: |

BIJLAGEN

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

**4. Vink aan welke bijlagen u bij dit formulier voegt**

De statuten als de inrichtende macht een vzw is

Pedagogisch profiel

Ander(e) bijlage(n):

GEGEVENS INZAKE DE ERKENNING VAN EEN OVBJ

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

**5. Vanaf wanneer zal de gevraagde wijziging operationeel zijn?**

dag       maand       jaar

ONDERTEKENING

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

**6. Vul de onderstaande verklaring in**

**Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| datum | dag | maand | jaar |
| handtekening |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| voor- en achternaam |  |  |  |
| functie |  |  |  |