A close up of a sign

Description automatically generated

Opgroeien

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

**FORMULIER Kandidaatstelling ’Innovatief project’**

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

Vlaams Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding

**Agentschap Opgroeien**

**Afdeling Voorzieningenbeleid Jeugdhulp**

Hallepoortlaan 27, 1060 BRUSSEL

Tel. 02 553 14 64

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

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

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

Cf. Memorie van toelichting [Professionelen | Jeugdhulp](https://www.jeugdhulp.be/professionelen)

***Vragen of opmerkingen?***

Als u vragen of opmerkingen heeft, kunt u bellen naar 02 533 14 68

of mailen naar [bram.antheunis@opgroeien.be](mailto:bram.antheunis@opgroeien.be)

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

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

*Stuur dit ondertekende formulier met de bijbehorende bijlagen met beveiligde zending naar:*

*Agentschap Opgroeien*

*Afdeling Voorzieningenbeleid Jeugdhulp*

*Hallepoortlaan 27*

*1060 BRUSSEL*

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

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

GEGEVENS VAN DE INITIATIEFNEMER

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

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

Naam

Juridisch statuut

Ondernemingsnummer

Rekeningnummer (IBAN)

Straat en nummer

Postnummer en gemeente

Contactpersoon

Telefoonnummer

e-mailadres

Erkend/vergund door Vlaamse Gemeenschap

AANVRAAG INNOVATIEF PROJECT

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

1. **Aanleiding van de aanvraag en wat is de relevantie voor de cliënt/ruimere doelgroep?**

1. **Doelgroep**

INHOUDELIJKE UITWERKING INNOVATIEF PROJECT

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

1. **Modules die innovatief worden ingezet (impact op aantal begeleidingen en impact op personeel)**

1. **Doelstellingen project**

1. **Wijze van opvolgen en evalueren van het project (stuurgroep, tussentijdse evaluatie, indicatoren van het project?)**

1. **Borging/eindproduct?**

1. **Is het project extern overdraagbaar? (wijze van overdracht naar andere initiatiefnemers)**

1. **Wijze waarop het project geïntegreerd kan worden in regulieren structuren.**

ANDERE ELEMENTEN IN HET KADER VAN HET INNOVATIEF PROJECT

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

1. **Is het project te situeren binnen de basisopdracht van voorzieningen?**

1. **Is het project effectief innovatief?**

1. **Heeft het project een tijdelijk karakter?**

1. **Zijn er andere manieren om dit voorstel te realiseren?**

START- EN EINDDATUM VAN HET PROJECT

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

BIJLAGEN

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

Verslag van het overleg met de verwijzende instanties

ONDERTEKENING DOOR DE INITIATIEFNEMER

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

**15. 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 |  |  |  |