

Aanvraag wijziging locatie consultatiebureau

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

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit formulier? Met dit formulier vraagt de organisator van een consultatiebureau aan Opgroeien de goedkeuring om de locatie van het consultatiebureau te wijzigen. Dien je aanvraag uiterlijk 3 maanden voor de verhuisdatum in. Waar kan je terecht voor meer informatie? Voor meer informatie kan je contact opnemen met je klantenbeheerder via [consultatiebureaus@opgroeien.be](mailto:consultatiebureaus@opgroeien.be). Aan wie bezorg je dit formulier?De aanvraag bezorg je aan Opgroeien via e-mail naar: [consultatiebureaus@opgroeien.be](mailto:consultatiebureaus@opgroeien.be). |

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

# Identificatiegegevens van de organisator

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| naam | |  | | | | | |
| straat en nummer | |  | | | | | |
| postnummer en gemeente | |  | | | | | |
| ondernemingsnummer | |  | . |  | . |  |  |
| Juridisch statuut | | | | | | | |
|  | lokaal bestuur | | | | | | |
|  | universitaire instelling | | | | | | |
|  | vzw | | | | | | |

# Gegevens aanvrager

|  |  |
| --- | --- |
| **Vul hieronder de gegevens van de aanvrager in.** | |
| Naam contactpersoon organisator |  |
| Telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |

# Consultatiebureau

|  |  |
| --- | --- |
| Vul hieronder de gegevens van het consultatiebureau in | |
| Naam consultatiebureau |  |
| Identificatienummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vul hieronder het adres van de huidige locatie in | |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| Vul hieronder het adres van de nieuwe locatie in | |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |

# Wijziging locatie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum laatste zitting op de huidige locatie | | | | | | |
| dag |  | maand |  | jaar |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wanneer kunnen de activiteiten van het consultatiebureau starten op de nieuwe locatie? | | | | | | |
| dag |  | maand |  | jaar |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Waarom verhuis je het consultatiebureau? | | |
| Reden (omschrijf kort) | |  |
| Overmacht (omschrijf kort) | |  |
| Op welke momenten zijn de lokalen exclusief ter beschikking voor het consultatiebureau.  *Specifieer de dagen en uren van de beschikbaarheid.* | | |
|  | De lokalen zijn altijd exclusief ter beschikking voor het consultatiebureau | |
|  | De lokalen zijn exclusief ter beschikking tijdens volgende momenten.  Op volgende dagen:   * in de voormiddag: van       uur tot       uur   Op volgende dagen:   * in de namiddag: van       uur tot       uur   Op volgende dagen:   * in de avond: van       uur tot       uur | |
| Verhuis je tijdelijk of definitief naar de nieuwe locatie? | | |
|  | Tijdelijk | |
|  | Definitief | |
| Enkel in te vullen als je ‘tijdelijk’ aanvinkte: gedurende welke periode wil je de activiteiten laten doorgaan op de nieuwe locatie? | | |
|  | | |

# Verklaring op eer

|  |  |
| --- | --- |
| **Ik voeg toe in bijlage** | |
|  | een gedetailleerde tekening of plan van de lokalen met minimaal:   * De afmeting * Bestemming * Indeling en oppervlakte van de verschillende ruimtes |
| **Ik verklaar** | |
|  | Dat ik gemachtigd ben om te handelen in naam van de organisator. |
|  | Dat ik heb kennisgenomen van de handleiding infrastructuur, materiaal en uitrusting consultatiebureaus. |
|  | Dat de locatie voldoet aan de voorwaarden inzake brandveiligheid, infrastructuur en zal voorzien worden van het nodige materiaal en dat de nieuwe infrastructuur voldoet aan de erkenningsvoorwaarden en -voorschriften (artikel 10, 14 en 15 van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 oktober 2018 houdende de erkenning en de subsidiëring van consultatiebureaus en de erkenning van consultatiebureauartsen). |
|  | Dat de gegevens volledig en voor waar en echt zijn ingevuld. |

# Ondertekening

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

**Bezorg dit formulier per e-mail aan Opgroeien**

Opgroeien

Team Voorzieningenbeleid

Klantenmanagement artsen en consultatiebureaus

Hallepoortlaan 27  
1060 BRUSSEL

Email: [consultatiebureaus@opgroeien.be](mailto:consultatiebureaus@opgroeien.be)

Rubriekstitels