

**Formulier fusie Huis van het Kind**

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

Datum: 22/11/2022

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit formulier? Met dit formulier vraag je een fusie aan als Huis van het Kind. Waar kan je terecht voor meer informatie? Voor meer informatie kan je contact opnemen met klantenbeheerd, de contactgegevens vind je terug op de laatste pagina van het formulier of de [handleiding](https://www.kindengezin.be/img/handleiding-formulieren-hvk.pdf) raadplegen op de website van Kind en Gezin. Aan wie bezorg je dit formulier? Je bezorgt dit formulier per e-mail aan Opgroeien regie. De contactgegevens vind je op de laatste pagina van dit formulier. Aan welke voorwaarden moet je formulier voldoen? Het formulier moet volledig ingevuld en ondertekend zijn. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificatiegegevens huidig Huis van het Kind 1** | | | | | | | |
| **Naam samenwerkingsverband** | | | | | | | |
| **Huis van het Kind** | |  | | | | | |
| **Is het samenwerkingsverband een vzw?** | | | | | | | |
|  | ja | | | | | | |
|  | nee | | | | | | |
| **Vul, in het geval van een vzw, onderstaande gegevens in** | | | | | | | |
| voor- en achternaam | |  | | | | | |
| straat en nummer (maatschappelijke zetel) | |  | | | | | |
| postnummer en gemeente | |  | | | | | |
| ondernemingsnummer | |  | . |  | . |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificatiegegevens huidig Huis van het Kind 2** | | | | | | | |
| **Naam samenwerkingsverband** | | | | | | | |
| **Huis van het Kind** | |  | | | | | |
| **Is het samenwerkingsverband een vzw?** | | | | | | | |
|  | ja | | | | | | |
|  | nee | | | | | | |
| **Vul, in het geval van een vzw, onderstaande gegevens in** | | | | | | | |
| voor- en achternaam | |  | | | | | |
| straat en nummer (maatschappelijke zetel) | |  | | | | | |
| postnummer en gemeente | |  | | | | | |
| ondernemingsnummer | |  | . |  | . |  |  |
| **Identificatiegegevens huidig Huis van het Kind 3** | | | | | | | |
| **Naam samenwerkingsverband** | | | | | | | |
| **Huis van het Kind** | |  | | | | | |
| **Is het samenwerkingsverband een vzw?** | | | | | | | |
|  | ja | | | | | | |
|  | nee | | | | | | |
| **Vul, in het geval van een vzw, onderstaande gegevens in** | | | | | | | |
| voor- en achternaam | |  | | | | | |
| straat en nummer (maatschappelijke zetel) | |  | | | | | |
| postnummer en gemeente | |  | | | | | |
| ondernemingsnummer | |  | . |  | . |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificatiegegevens nieuw Huis van het Kind** | | | | | | | |
| **Naam samenwerkingsverband** | | | | | | | |
| **Huis van het Kind** | |  | | | | | |
| **Is het samenwerkingsverband een vzw?** | | | | | | | |
|  | ja | | | | | | |
|  | nee | | | | | | |
| **Vul, in het geval van een vzw, onderstaande gegevens in** | | | | | | | |
| voor- en achternaam | |  | | | | | |
| straat en nummer (maatschappelijke zetel) | |  | | | | | |
| postnummer en gemeente | |  | | | | | |
| ondernemingsnummer | |  | . |  | . |  |  |
| **Vul, in het geval van een feitelijke vereniging, de gegevens in van de financieel vertegenwoordiger** | | | | | | | |
| naam rechtspersoon | |  | | | | | |
| rechtsvorm | |  | | | | | |
| straat en nummer | |  | | | | | |
| postnummer en gemeente | |  | | | | | |
| ondernemingsnummer | |  | . |  | . |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificatie en contactgegevens** | |
| Op niveau van de organisator | |
| Contactpersoon organisator | |
| voor- en achternaam |  |
| functie |  |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |
| Financieel contactpersoon | |
| voor- en achternaam |  |
| functie |  |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |
| Op niveau van de voorziening | |
| Contactpersoon voorziening | |
| voor- en achternaam |  |
| functie |  |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |
| In functie van communicatie naar de burger | |
| Contact | |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| telefoonnummer |  |
| Digitaal | |
| e-mailadres |  |
| website |  |
| facebookpagina |  |
| Fysieke locatie | |
| **Naam locatie 1** |  |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| telefoonnummer |  |
| **Naam locatie 2** |  |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| telefoonnummer |  |
| **Naam locatie 3** |  |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| telefoonnummer |  |

*Je kan een extra lijnen toevoegen door in de linkse hoek van de onderste lijn op + te klikken*

|  |  |
| --- | --- |
| Erkenningsvoorwaarden | |
| **Vink aan of het werkingsgebied vorm krijgt** | |
|  | Intragemeentelijk |
|  | Gemeentelijk |
|  | Intergemeentelijk |
| **Omschrijf het werkingsgebied zodat duidelijk is over welk territoriaal gebied het gaat.** | |
|  | |
| Geef eventueel bijkomende info over de situatie met betrekking tot de splitsing | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Het aanbod | |
| Hierbij verklaren we te voldoen aan onderstaand minimale aanbod bestaande uit: | |
|  | Minstens één consultatiebureau dat deel uitmaakt van het aanbod dat een samenwerkingsverband voorziet. Er moet geen consultatiebureau fysiek in het werkingsgebied aanwezig zijn, maar er moet wel samenwerking zijn met minimaal één consultatiebureau waarmee het populatie deelt. Alle consultatiebureaus die in een werkingsgebied aanwezig zijn, moeten verplicht deel uitmaken van het samenwerkingsverband |
|  | Minimaal twee andere verschillende vormen van aanbod die op regelmatige basis deel uitmaken van het aanbod dat een samenwerkingsverband voorziet |
|  | Al het aanbod dat onder het decreet erkend of gesubsidieerd wordt door Opgroeien, in het werkingsgebied van het Huis van het Kind, moet verplicht aan te sluiten. |
|  | Het aanbod dat een samenwerkingsverband voorziet moet voldoende divers te zijn. Dit betekent dat minimaal volgende pijlers zichtbaar moeten zijn in het aanbod: preventieve gezondheidszorg, opvoedingsondersteuning en activiteiten die tot doel hebben om ontmoeting en sociale cohesie te bevorderen. |

|  |  |
| --- | --- |
| Subsidievoorwaarden | |
| Hierbij verklaren we te voldoen aan onderstaande subsidievoorwaarden: | |
|  | we ondernemen gericht acties ten aanzien van de gebruikers die nog niet bereikt worden |
|  | we werkenoverlap weg tussen het aanbod van verschillende actoren |
|  | we pakken lokale lacunes aan in het aanbod preventieve gezinsondersteuning door de middelen van de verschillende actoren te bundelen |
|  | we nemen concrete initiatieven om gebruikersparticipatie structureel en maximaal te verankeren binnen het Huis van het Kind |
|  | we organiseren zorgafstemming voor individuele gebruikers. |
|  | we voorzien in middelen voor onder andere coördinatie en kwaliteitsbevordering van het aanbod ondergebracht in het Huis van het Kind. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Engagement te realiseren binnen de 2 jaar na toekenning** | |
|  | We verklaren, de engagementen uit artikel 8 punt 4 van het besluit van de Vlaamse regering tot uitvoering van het decreet van 29 november 2013 houdende de organisatie van de preventieve gezinsondersteuning te realiseren binnen de 2 jaar na toekenning te realiseren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rekeningnummer** | |
| **Ik verklaar onderstaande documten toe te voegen bij de aanvraag.** Dit is enkel van toepassing als je nog geen subsidies krijgt van Opgroeien of als je rekeningnummer is veranderd! | |
|  | Het formulier ‘Nieuw rekeningnummer’ (niet van toepassing voor samenwerkingsverbanden) |
|  | Het formulier ‘Nieuw rekeningnummer samenwerkingsverband’ |
|  | Het bankattest (niet van toepassing voor samenwerkingsverbanden) |

|  |
| --- |
| **Ondertekening door het lokaal bestuur (gemeente en /of OCMW)** |
| Ondergetekende(n) verklaart/ verklaren dat er samenwerking is met het samenwerkingsverband Huis van het Kind. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lokaal bestuur | Naam en voornaam | Handtekening | Aard van de samenwerking |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Klik op de onderste lijn en het plusteken, om lijnen toe te voegen

|  |
| --- |
| **Ondertekening van de aanvraag door de nieuwe organisatie** |
| **Optie A: Ondertekening door het samenwerkingsverband, als het samenwerkingsverband geen vzw is.** |
| Ondergetekenden, partners van het samenwerkingsverband, verklaren dat deze aanvraag echt en volledig is, en dat ze zullen engageren als partner in het samenwerkingsverband Huis van het Kind: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisatie | Naam en voornaam | Handtekening |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| klik op bovenstaande lijn en het plusteken, om lijnen toe te voegen | | | | | | | |
| **Optie B: Ondertekening wanneer het samenwerkingsverband een vzw is.** | | | | | | | |
| Ik verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is. | | | | | | | |
| datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
| handtekening |  | | | | | | |
| voor- en achternaam |  | | | | | | |
| functie |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ondertekening door vorige vertegenwoordiger 1 | | | | | | | |
| Ik verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is en dat het samenwerkingsverband op de hoogte is van deze wijziging. | | | | | | | |
| datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
| handtekening |  | | | | | | |
| voor- en achternaam |  | | | | | | |
| functie |  | | | | | | |
| Ondertekening door vorige vertegenwoordiger 2 | | | | | | | |
| Ik verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is en dat het samenwerkingsverband op de hoogte is van deze wijziging. | | | | | | | |
| datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
| handtekening |  | | | | | | |
| voor- en achternaam |  | | | | | | |
| functie |  | | | | | | |
| Ondertekening door vorige vertegenwoordiger 3 | | | | | | | |
| Ik verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is en dat het samenwerkingsverband op de hoogte is van deze wijziging. | | | | | | | |
| datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
| handtekening |  | | | | | | |
| voor- en achternaam |  | | | | | | |
| functie |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Bezorg dit formulier per e-mail aan Opgroeien regie**  Opgroeien Regie  Team Voorzieningenbeleid  Klantenmanagement PGO  Hallepoortlaan 27 1060 BRUSSEL  Tel: 02/ 533 14 92  Email: [huizenvanhetkind@opgroeien.be](mailto:huizenvanhetkind@opgroeien.be) |