

Vrijwillige stopzetting consultatiebureau

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

|  |
| --- |
| Waarvoor dient dit formulier? Als organisator kan je beslissen om de activiteiten in een consultatiebureau stop te zetten. Je meldt dit minimaal 6 maanden voor de werkelijke stopzetting door onderstaand formulier volledig in te vullen en door te sturen naar [consultatiebureaus@opgroeien.be](mailto:consultatiebureaus@opgroeien.be) Waar kan je terecht voor meer informatie? Voor meer informatie kan je contact opnemen met je klantenbeheerder. 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 organisatie

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

# Contactpersoon organisator

|  |  |
| --- | --- |
| **Vul hieronder de gegevens van de contactpersoon van de organisator in.** | |
| voor- en achternaam |  |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |
| telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |

# Consultatiebureau

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens locatie | |
| Naam |  |
| Identificatienummer |  |
| Type | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Regulier consultatiebureau |  | Consultatiebureau asielcentrum |  | Prenataal CB | |
| |  |  | | --- | --- | |  | Consultatiebureau op een locatie met een permanente dienstverlening  waar ouders verblijven | |
| straat en nummer |  |
| postnummer en gemeente |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wanneer stoppen de activiteiten op het consultatiebureau? | | | | | | |
| dag |  | maand |  | jaar |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wat is de reden dat het consultatiebureau stopt? | |
| Reden stopzetting |  |

# Verklaring op erewoord en ondertekening

Ik verklaar dat deze aanvraag echt en volledig is.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)