

**Melding stopzetting of gedeeltelijke stopzetting subsidie**

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

**Waarvoor dient dit formulier?**  
Met dit formulier meld je als organisator dat je het aantal gesubsidieerde opvangplaatsen wil verminderen of stopzetten. Doe dit uiterlijk een maand voor de stopzetting.  
Gebruik één formulier per subsidiegroep.

**Waar kan je terecht voor meer informatie?**Voor meer informatie kan je contact opnemen met je klantenbeheerder. De contactgegevens vind je onderaan.

**Aan wie bezorg je de aanvraag?**  
Bezorg het volledig ingevulde en ondertekende formulier via e-mail aan je klantenbeheerder.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Identificatiegegevens |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vul de gegevens van de organisator in.** | | | | | | |
|  | naam |  | | | | | |
|  | ondernemingsnummer |  | . |  | . |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gegevens over de vermindering of stopzetting van de subsidie |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vul het dossiernummer en de naam in van de kinderopvanglocatie(s) waarvoor je de specifieke dienstverlening niet langer zal aanbieden na stopzetting van de subsidie:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Dossiernummer en naam | | |  | | | | | | | | |
|  | | **Vink aan om welke stopzetting het gaat** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Volledige stopzetting van de subsidie | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Vermindering van de subsidie | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **Vul het aantal subsidieerbare plaatsen in die je wil verminderen:** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Plaatsen basissubsidie | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Plaatsen inkomenstarief | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Plaatsen plussubsidie | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Plaatsen structurele inclusieve opvang | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Modules subsidie ruimere openingsmomenten | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Plaatsen subsidie dringende kinderopvang | | | | | | | | | |
|  | |  | | | Subsidie flexibele gezinsopvang | | | | | | | | | |
|  | | **Vul in vanaf wanneer je de vermindering of stopzetting wil:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | datum | | | | | dag |  | maand |  | jaar |  |  | | |
|  | | **Vul in wat de reden is van de vermindering of stopzetting:** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Verklaring op erewoord en ondertekening |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ik verklaar op erewoord dat**   * **Ik gemachtigd ben om te handelen in naam van de organisator** * **De gegevens volledig en voor waar en echt zijn ingevuld** | | | | | | | |
|  | Datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | Handtekening |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Terugbezorgen formulier |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezorg dit formulier terug via e-mail aan** | |
| **Klantenbeheer - Team Noord**  Tel: 02 249 70 02  [ko.noord@opgroeien.be](mailto:ko.noord@opgroeien.be) | **Klantenbeheer - Team West**  Tel: 02 249 70 04  [ko.west@opgroeien.be](mailto:ko.west@opgroeien.be) |
| **Team Centrum**  Tel: 02 249 70 01  [ko.centrum@opgroeien.be](mailto:ko.centrum@opgroeien.be) | **Klantenbeheer - Team Oost**  Tel: 02 249 70 03  [ko.oost@opgroeien.be](mailto:ko.oost@opgroeien.be) |
| Lukt het niet om dit formulier via e-mail te verzenden? Geef een seintje via e-mail of telefoon en stuur het naar Opgroeien Voorzieningenbeleid - Hallepoortlaan 27 1060 Brussel | |