# IHP-003 - Demande-dérogation

## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION AUX NORMES D'AGREMENT - IHP**

*Ce formulaire est à introduire conjointement à une demande de nouvelles places, ou une demande de relocalisation, ou une prorogation d'agrément pour une dérogation - Par exemple  lorsque l'institution souhaite engager un autre type de professionnels que ceux habituellement prévus ou si pas suffisamment de lavabos etc.....*

**\*** *Pour le traitement optimal de votre demande, il est nécessaire de répondre à* ***toutes les questions*** *reprises dans ce questionnaire.*

* **Si la demande se fait par voie postale: veuillez envoyer ce questionnaire à l'adresse suivante:**

Vivalis administration de la Commission communautaire commune

Direction Santé et Aide aux Personnes

Rue Belliard 71, boîte 1

1040 Bruxelles

* **Si la demande se fait de façon numérique (via** [**IRISbox),**](https://irisbox.irisnet.be/irisbox/enterprise) **le questionnaire et document peuvent directement être envoyés via cette plateforme**
* **Vous pouvez également introduire votre demande par courrier électronique à l'adresse suivante :** [**agrements-erkenningen@vivalis.brussels**](mailto:agrements-erkenningen@vivalis.brussels)

**Partie A : Données d'identification**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’institution** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Numéro d’agrément :** |  |
| **Site (s) concerné (s) par la demande** |  |
| **Personne de contact :** |  |
| **Email :** |  |
| **Tél :** |  |

**Partie B : Données de la demande**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de demande:**  **Veuillez indiquer la/les normes pour laquelle/lesquelles la demande de dérogation est introduite** |  |
| **Période souhaitée:**  **Veuillez indiquer la date de début souhaitée**  **Veuillez indiquer la durée souhaitée de la dérogation demandée** |  |

**Partie C: Justification de la demande**

|  |  |
| --- | --- |
| **Justification 1 :**  **Veuillez décrire la raison pour laquelle cette norme ne peut pas être respectée** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Justification 2:**  **Veuillez indiquer les actions qui seront mise en place pour pallier au non-respect de cette norme et y joindre des documents justificatifs** |  |

Date et signature du gestionnaire ………………………………………

**DOCUMENTS JUSTIFICATIFS POUR UNE DEMANDE DE DEROGATION AUX NORMES D'AGREMENT**

1. **Le questionnaire (**IHP-003 Demande de dérogation) complété et signé**;**
2. Tout **autre document pertinent** et/ou ayant fait l'objet de modification depuis le dernier contrôle