# BW-002-specifieke vergunning ingebruikname

## VRAGENLIJST INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN

## Koninklijk besluit van 10 juli 1990 houdende vaststelling van de normen voor de erkenning van samenwerkingsverbanden van psychiatrische instellingen en diensten

## Koninklijk besluit van 10 juli 1990 houdende vaststelling van de normen voor de erkenning van initiatieven van beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten

***In te vullen wanneer een IBW nieuwe plaatsen wil toegewezen krijgen***

**\*** *Voor een zo efficiënt mogelijke verwerking van uw aanvraag dient u* ***alle vragen*** *in deze vragenlijst te beantwoorden.*

* **Als de aanvraag per post wordt gedaan: gelieve deze vragenlijst naar het volgende adres te sturen:**

Vivalis administratie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie

Directie Gezondheid en Bijstand aan Personen

Belliardstraat 71, bus 1

1040 Brussel

* **Als de aanvraag digitaal wordt gedaan (via [IRISbox](https://irisbox.irisnet.be/irisbox/enterprise)), kan de vragenlijst rechtstreeks in deze toepassing worden geüpload**
* **U kunt uw aanvraag ook per e-mail indienen op het volgende adres:** [**agrements-erkenningen@vivalis.brussels**](mailto:agrements-erkenningen@vivalis.brussels)

|  |  |
| --- | --- |
| **0 0 X** | < Kleef hier de barcode /  Coller ici le code barre> |
| **CCCGGC-SCC-001** | |

**AANVRAAG TOT** **SPECIFIEKE VERGUNNING TOT INGEBRUIKNEMING EN EXPLOITATIE VAN (EEN) NIEUWE PLAATS(EN)**

**Deel A**

1. **Algemeen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam van de instelling** |  |
| Erkenningsnummer van de instelling - *indien gekend* |  |
| Adres van maatschappelijke zetel |  |
| E-mail |  |
| Telefoon |  |
| Website |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Identificatie van de inrichtende macht |  |
| Rechtsvorm |  |
| Ondernemingsnummer (KBO) |  |
| Naam en voornaam van de beheerder en de directeur van de instelling |  |

1. **Gegevens van de persoon die verantwoordelijk is voor de werking van de IBW** *(de coördinator/directeur)*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voornaam |  |
| Functie |  |
| E-mail |  |
| Telefoon |  |

1. **Gegevens van de contactpersoon** *(indien verschillend van die van de coördinator/directeur)*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voornaam |  |
| Functie |  |
| E-mail |  |
| Telefoon |  |

**Deel B**

1. **Personeelstabel**

*Vul de onderstaande tabel in met de voor- en achternaam, kwalificaties, visumnummer en arbeidstijd van elke werknemer (inclusief werktijdverminderingen van 45+, 50+, 55+ en andere vrijstellingen van prestaties zoals langdurige ziekte, preventieve verwijderingen, enz.).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam en voornaam | Kwalificaties | Visumnummer- *indien van toepassing* | Werktijd (VTE) | Werktijd voor de opdrachten van organisatie van dagelijkse activiteiten (VTE) | Werktijdvermindering of andere vrijstelling van prestaties |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAAL** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam van gespecialiseerde arts(en) in neuropsychiatrie of psychiatrie | RIZIV-nummer | Werktijd (VTE) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Tabel van plaatsen**

*Vermeld de adressen van de plaatsen en eventuele wijzigingen (bestaande plaatsen en aanvragen voor nieuwe plaatsen).*

* **Huidige situatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres(sen) | Aantal plaatsen |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAAL** |  |

* **Verwachte/toekomstige situatie** *- indien gekend*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doel(en) | Adres(sen) | Aantal plaatsen |
| Nieuwe plaats(en) |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTAAL** |  |

1. **Informatie over de aanvraag**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aantal aangevraagde plaats(en)** |  |
| **Voorziene datum van opening van de plaatsen (schatting)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschrijving van het type huisvesting en de adressen in kwestie (gemeenschappelijk of individueel**)- *indien gekend* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschrijving van het (de) specifieke project(en) in kwestie** - *indien van toepassing* |  |

* Hebt u opmerkingen over de gevraagde informatie?
* Hebt u nog andere elementen toe te voegen bij deze aanvraag?

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en handtekening van de beheerder **Datum…………………………...** | Naam en handtekening van de directeur/coördinator **Date…………………………...** |

**VERANTWOORDINGSDOCUMENTEN VOOR EEN AANVRAAG TOT SPECIFIEKE VERGUNNING TOT INGEBRUIKNEMING EN EXPLOITATIE VAN (EEN) NIEUWE PLAATS(EN)**

* 1. de ingevulde en ondertekende **vragenlijst** (BW-002 **specifieke vergunning ingebruikname**)
  2. een document waarin **de vereniging haar vraag om** nieuwe IBW-plaatsen **rechtvaardigt**
  3. alle **andere relevante documenten** en/of documenten die sinds de laatste controle zijn gewijzigd