|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ondernemingsplan en financieel plan bij de aanvraag van een vergunning als zorgaanbieder** |
|  | **Identificatiegegevens** |
| **1** | **Vul hieronder de naam van uw organisatie als zorgaanbieder in.** |
|  |       |
|  | **Ondernemingsplan** |
| **2** | *De onderstaande vragen met betrekking tot het ondernemingsplan vult u in zoals is omschreven in het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juni 2016 houdende het vergunnen van aanbieders van niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor personen met een handicap.* |
|  | **Missie en waarden** |
| **3** | **Omschrijf in maximaal 10 regels uw missie en waarden van vergunde zorgaanbieder conform het kwaliteitshandboek, bepaald in artikel 46 van het besluit van 4 februari 2011.** |
|  |       |
|  | **Zorgvragen** |
| **4** | **Omschrijf in maximaal 20 regels de zorgvragen waarop u als vergunde zorgaanbieder een antwoord wilt bieden.** |
|  |       |
|  | **Opstart werking** |
| **5** | *Onderstaande vragen moet u alleen invullen als u voor de eerste keer een vergunning aanvraagt.* |
| **6** | **Wanneer wilt u uw werking opstarten?** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **Hebt u al kandidaten om op te starten?** |
|  | [ ]  | ja**Hoeveel kandidaten beschikken over een persoonsvolgend budget?** |
|  |  |       | kandidaten |
|  |  | **Hoeveel kandidaten via andere middelen?** |
|  |  |       | kandidaten |
|  | [ ]  | nee |
| **8** | **Rekent u voor de opstart op kandidaten die nog wachten op een terbeschikkingstelling persoonsvolgend budget?** |
|  | [ ]  | ja. **Hoeveel kandidaten?** |
|  |  |       | kandidaten |
|  | [ ]  | nee |
|  | **Competenties en activiteiten** |
| **9** | **Omschrijf in maximaal 20 regels de competenties en activiteiten die nodig zijn om een antwoord te bieden aan de zorgvragen die u in vraag 4 hebt beschreven.** |
|  |       |
|  | **Organisaties van het ondersteuningsaanbod** |
| **10** | **Beschrijf in maximaal 10 regels de organisatie van het ondersteuningsaanbod, dat de bevordering van de kwaliteit van leven van de budgethouder als doel heeft.** |
|  |       |
| **11** | **Omschrijf in maximaal 10 regels de manier waarop de kwaliteit van leven van de budgethouder bevorderd zal worden.** |
|  |       |
|  | **Analyse** |
| **12** | **Geef in maximaal 10 regels een analyse van de sterke punten van de vergunde zorgaanbieder.** |
|  |       |
| **13** | **Geef in maximaal 10 regels een analyse van de zwakke punten van de vergunde zorgaanbieder.** |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **14** | **Maak in maximaal 10 regels een inschatting van de kansen die zich in de omgeving voordoen.** |
|  |       |
| **15** | **Maak in maximaal 10 regels een inschatting van de bedreigingen die zich in de omgeving voordoen.** |
|  |       |
|  | **Bestuur van de entiteit waarvoor u een vergunning aanvraagt** |
| **16** | **Wie zit in de Raad van bestuur, wie heeft de dagelijkse leiding en zijn er onderlinge verwantschappen?** |
|  |       |
| **17** | **Verduidelijk hoe de raad van bestuur een beroep kan doen op de nodige expertise waaronder minstens handicapspecifieke, pedagogische, juridische en financiële expertise en gebruikerservaring.** |
|  |       |
| **18** | **Geef inzicht in de structuur van uw organisatie.***Vermeld eventuele entiteiten die met uw organisatie verweven zijn en eventuele borgstellingen voor of door andere organisaties.* |
|  |       |
|  | **Financieel plan** |
|  | **Investeringen** |
| **19** | **Beschrijf in maximaal 20 regels welke investeringen en startkapitaal/eigen vermogen nodig zijn om de dienstverlening uit te bouwen (gronden, gebouwen, rollend materieel, hardware en software, liquide middelen …).**  |
|  |       |
| **20** | **Geef een overzicht van de hierboven beschreven investeringen met een inschatting van de totale kosten en indien van toepassing het bedrag van de VIPA-subsidie.** |
|  |  |
| **Investering** |  |  | **Totale kost** |  |  | **VIPA-subsidie** |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
|  |       |  |  |       | euro |  |  |       | euro |
| **21** | **Beschrijf hieronder kort hoe u die investeringen gaat financieren en hoe u het nodige startkapitaal/eigen vermogen zult verwerven.** |
|  |       |
|  | **Overzicht inkomsten en uitgaven** |
| **22** | *Geef in de vragen hieronder een raming van het potentiële aantal budgethouders met de zorgvragen en de inkomsten die zij zullen genereren voor de komende 5 jaar.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **23** | **Vul de tabel hieronder in met het minimumscenario om als vergunde zorgaanbieder een leefbare werking op te zetten.***U moet deze tabel alleen invullen als u voor de eerste keer een vergunning aanvraagt of als u een verlenging aanvraagt en uw organisatie nog niet financieel rendabel is*  |
|  |  |
|  |  |  | **1ste jaar:** |  |  | **2de jaar:** |  |  | **3de jaar:** |  |  | **4de jaar:** |  |  | **5de jaar:** |
| **Vul het jaartal in** |       |       |       |       |       |
|  | **VERWACHT AANTAL BUDGETHOUDERS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Verwachte inkomten uit PVB (cash of voucher) |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | Subsidies voor organisatiegebonden kosten uit PVB |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | Andere verwachte subsidies. |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, welke? \*** |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Andere verwachte inkomsten. |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, welke? \*** |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAAL VERWACHTE OMZET** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Verwachte uitgaven voor handelsgoederen, grond- en hulpstoffen, diensten en diverse goederen. |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, welke?\***  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bezoldigingen, sociale lasten en pensioenen.  |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, aantal personeelsleden?** |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Andere uitgaven.  |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, welke? \*** |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAAL VERWACHTE UITGAVEN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Financiële opbrengsten (interesten banktegoeden, spaarrekening) \* |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | Financiële kosten (bankkosten, interesten op lening) \* |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **VERWACHTE WINST/VERLIES IN HET KALENDERJAAR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* We willen een globaal beeld krijgen van belangrijkste opbrengsten en uitgaven: kleine bedragen hoeven niet in detail vermeld te worden.*

|  |  |
| --- | --- |
| **24** | **Vul in de tabel hieronder de te verwachten inkomsten en uitgaven in voor de komende 5 jaar voor alle VAPH-gerelateerde activiteiten.***Als uw organisatie naast een vergunning als zorgaanbieder ook andere activiteiten aanbiedt die niet onder het VAPH vallen als bevoegdheid, moeten die niet vermeld worden in de tabel.**Als het gaat om een aanvraag voor verlenging, gelieve als eerste jaar het boekjaar te nemen waarvoor nog geen financieel verslag werd bezorgd aan het VAPH.*  |
|  |  |
|  |  |  | **1ste jaar:** |  |  | **2de jaar:** |  |  | **3de jaar:** |  |  | **4de jaar:** |  |  | **5de jaar:** |
| **Vul het jaartal in** |       |       |       |       |       |
|  | **VERWACHT AANTAL BUDGETHOUDERS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Verwachte inkomten uit PVB (cash of voucher) |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | Subsidies voor organisatiegebonden kosten uit PVB |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | Andere verwachte subsidies. |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, welke? \*** |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Andere verwachte inkomsten. |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, welke? \*** |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAAL VERWACHTE OMZET** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Verwachte uitgaven voor handelsgoederen, grond- en hulpstoffen, diensten en diverse goederen. |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, welke?\***  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bezoldigingen, sociale lasten en pensioenen.  |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, aantal personeelsleden?** |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Andere uitgaven.  |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **Zo ja, welke? \*** |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAAL VERWACHTE UITGAVEN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Financiële opbrengsten (interesten banktegoeden, spaarrekening) \* |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | Financiële kosten (bankkosten, interesten op lening) \* |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |  |  |       |
|  | **VERWACHTE WINST/VERLIES IN HET KALENDERJAAR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* We willen een globaal beeld krijgen van belangrijkste opbrengsten en uitgaven: kleine bedragen hoeven niet in detail vermeld te worden.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Omzet** |
| **25** | **Vanaf welk jaar denkt u break-even (zonder verlies) te kunnen draaien?** |
|  | datum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
| **26** | **Beschrijf in maximaal 10 regels welke oplossingen u voor ogen hebt als uw organisatie niet het verwachte aantal budgethouders behaalt?** |
|  |       |