|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag verblijf van jongere vanaf 12 jaar in de ODB-unit** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier vraagt u aan om jongere vanaf 12 jaar die aan de voorwaarden voldoet te laten verblijven in uw ODB-unit zoals bepaald in artikel 3/1, derde lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 december 2017 over de erkenning en de subsidiëring van de observatie-, diagnose- en behandelingsunits.* |
|  | **Identificatiegegevens** |
| **1** | **Vul de gegevens van uw organisatie in.** |
|  | naam |       |
|  | vergunningsnummer |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   | . |   |   |   |   | . |   |   |   |   |

 |
|  | **Gegevens van de jongere met een handicap** |
| **2** | **Vul de gegevens in van de jongere met een handicap waarvoor u het verblijf vraagt.** |
|  | officiële voornamen |  |
|  | achternaam |       |
|  | dossiernummer |       |
|  | rijksregisternummer |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |

 |
|  | datum opname in de ODB-unit |

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

 |
|  | **Motivatie van de aanvraag** |
| **3** | **Schets kort de situatie van de jongere vóór de opname in de ODB-unit.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **4** | **Motiveer de meerwaarde van een ODB-traject, bovenop reeds geboden ondersteuning, in de ondersteuning van deze jongere.** |
|  |       |
|  |       |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Ondertekening** |
| **5** | **Vul de onderstaande verklaring in.** |
|  | **Ik verklaar dat de informatie en de gegevens in dit formulier correct zijn.** |
|  | datum |

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

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie |       |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** |
| **8** | *Laad het ondertekende formulier op via de daartoe voorziene taak in de GIR.* |