|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Aanvraag van een erkenning gezinshuis** | | | |
|  | | | **Waarvoor dient dit formulier?**  Met dit formulier dient u als multifunctioneel centrum (MFC) een aanvraag in voor het organiseren van een gezinshuis binnen uw MFC-erkenning. | | | | |
|  | **Gegevens van het multifunctioneel centrum** | | | | |
| **1** | **Vul de gegevens van uw MFC in.** | | | | |
|  | naam | | |  | |
|  | SE-nummer | | |  | |
|  | telefoonnummer | | |  | |
|  | e-mailadres | | |  | |
|  | **Aanspreekpunt voor het gezinshuis** | | | | |
| **2** | **Vul de gegevens in van de persoon die binnen uw MFC als aanspreekpunt voor het gezinshuis fungeert.** | | | | |
|  | naam | | |  | |
|  | telefoonnummer | | |  | |
|  | e-mailadres | | |  | |
|  | **Gegevens van de aanvraag** | | | | |
| **3** | **Hoeveel gezinshuizen wilt u inrichten, in welke regio en voor welke doelgroep?** | | | | |
|  | aantal gezinshuizen | | |  | gezinshuizen |
|  | vooropgesteld aantal minderjarigen | | |  | minderjarigen |
|  | regio | | |  | |
|  | doelgroep | | |  | |
| **4** | **Beschrijf hier de impact van uw aanvraag op de huidige werking van uw MFC.**  *Is er bijvoorbeeld een wijziging in het verblijfsaanbod in de residentiële werking van het MFC?* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **Kwaliteitsvolle ondersteuning** | | | | |
| **5** | **Op welke wijze zal het MFC instaan voor de ondersteuning van de gezinshuisouder? Hoe zal het MFC erop toezien dat de ondersteuning in het gezinshuis kwaliteitsvol is?** | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **6** | **Op welke wijze zal het MFC instaan voor de informatieverstrekking over het individueel functioneren van de minderjarige(n)?** | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **7** | **Op welke wijze zal het MFC (in samenwerking met de gezinshuisouder) instaan voor de ondersteuning in het traject van de minderjarige(n)?** *Is er al nagedacht over de opdrachten en taken van de gezinshuisouder en aanvullende ondersteuning door het MFC?* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **Samenwerking en afstemming** | | | | |
| **8** | **Hoe zal het MFC (al dan niet via structurele samenwerking met andere MFC's) voorzien in een residentiële terugvalmogelijkheid voor de minderjarige persoon met een handicap die in het gezinshuis verblijft?** | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **9** | **Hoe zal het MFC samenwerken met de dienst voor pleegzorg?**  *Bekendmaking gezinshuis, werving en screening gezinshuisouder en oriëntering minderjarigen.* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **10** | **Hoe zal het MFC mee bijdragen aan de professionaliserings-, uitwisselings- en intervisiemogelijkheden voor gezinshuisouders?** | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **11** | **Welk beleid rond kostenvergoeding en individueel toewijsbare kosten zal het MFC in het gezinshuis hanteren?**  *Is dit gelijkaardig aan andere (residentiële) ondersteuning in het MFC of hanteert het MFC hierin verschillen?* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **12** | ***Op welke termijn kunt u opstarten?***  *Beschrijf eventuele praktische drempels die een (snelle) opstart in de weg staan.* | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | **Ondertekening** | | | | |
| **13** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | |
|  | **Ik verklaar op erewoord dat de gegevens in deze aanvraag volledig en correct zijn.** | | | | |
|  | datum | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | | |
|  | handtekening | |  | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | |
|  | functie | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** |
| **14** | *Mail de gescande, ondertekende versie van dit formulier naar erkenningen@vaph.be. Het VAPH bezorgt u binnen 6 weken na aanvraag een beslissing.* |
|  | **Hoe gaat het verder met dit formulier?** |
| **15** | *Het VAPH onderzoekt uw aanvraag op volledigheid en beoordeelt deze vervolgens inhoudelijk volgens de criteria in de oproepbrief.*  *De beslissing wordt u per brief meegedeeld.*  *Het VAPH kan na de goedkeuring de beslissing op elk moment herroepen als het vaststelt dat het multifunctioneel centrum de toegekende erkenning niet (meer) aanwendt voor de organisatie van een gezinshuis of dit niet meer organiseert volgens de voorwaarden vastgelegd in Besluit van de Vlaamse Regering houdende erkenning en subsidiëring van multifunctionele centra voor minderjarige personen met een handicap.* |