  
Opgroeien

**Afstand en aanvraag van subsidies kleuteropvang bij overname**

Datum: 21/12/2022

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

**Waarvoor dient dit formulier?**

Met dit formulier:

* doe je als overlater afstand van het geheel of een deel van je subsidies die Opgroeien aan je kleuteropvang betaald voor een specifieke gemeente.
* vraag je als overnemer de subsidies aan voor de resterende duur van de overgangstermijn.

**Waar kan je terecht voor meer informatie?**  
Voor meer informatie kan je contact opnemen met een klantenbeheerder van Opgroeien. Contactgegevens vind je onderaan het formulier.

**Aan wie bezorg je dit formulier?**

Bezorg het volledig ingevulde en ondertekende formulier via e-mail aan Opgroeien.   
Contactgegevens vind je onderaan het formulier.

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

|  |  |
| --- | --- |
|  | Deel 1: In te vullen door de overlater |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gegevens van de organisator - overlater** | | | | | | |
| **1.** | **Vul de gegevens van de organisator in.** | | | | | | |
|  | Naam |  | | | | | |
|  | Ondernemingsnummer |  | . |  | . |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gegevens met betrekking tot de aanvraag?** | | | | | | | |
| **2.** | **In welke gemeente doe je afstand van subsidies?** | | | | | | | |
|  | Gemeente |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **3.** | **Vanaf wanneer sta je de subsidies af** | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | **Doe je afstand van alle subsidies in deze gemeente die Opgroeien aan je kleuteropvang met kwaliteitslabel heeft toegekend ?** | |
|  |  | Ja (ga naar vraag 7) |
|  |  | Neen (Vul vraag 5 en 6 in) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **Waarom doe je afstand van een gedeelte van de subsidie?**  **Vink aan** | | | |
|  |  | Niet al mijn kleuteropvang locaties met kwaliteitslabel in deze gemeente worden overgenomen | | |
|  |  | Alle locaties worden overgenomen maar ik wens een deel van de subsidies voor mijn organisatie voor te behouden omdat: | | |
|  |  | Andere reden nl: | | |
|  |  | | | | |
| 6. | **Van welke subsidies doe je afstand en voor welk bedrag?** | | | | |
|  |  | **Type subsidie** | **Volledige bedrag** | **Een lager bedrag** | |
|  |  | Transitiesubsidie attest van toezicht |  | nl: | |
|  |  | Transitiesubsidie erkend |  | nl: | |
|  |  | Transitiesubsidie inclusieve opvang |  | nl: | |
|  |  | Transitiesubsidie flexibele opvang |  | nl: | |
|  |  | Subsidie lokale dienst |  | nl: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ondertekening Overlater | | | | | | | | |
| 7. | **Vul deze verklaring in en onderteken.** | | | | | | | | |
|  |  | Ik verklaar dat ik gemachtigd ben om in naam van de organisator de afstand van de subsidies te melden. | | | | | | | |
|  | Datum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | Handtekening | |  | | | | | | |
|  | Voor- en achternaam | |  | | | | | | |
|  | Functie | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Deel 2: In te vullen door de Overnemer |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gegevens van de organisator - overnemer** | | | | | | |
| **8.** | **Vul de gegevens van de organisator in.** | | | | | | |
|  | Naam |  | | | | | |
|  | Ondernemingsnummer |  | . |  | . |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gegevens met betrekking tot de aanvraag?** | | | | | | | | | | |
| 9. | **Welke subsidies, waarvan de overlater afstand doet vraag je aan?** | | | | | | | | | | | |
|  |  | **Type subsidie** | | | | | | **Volledige bedrag** | | | **Een lager bedrag** | |
|  |  | Transitiesubsidie attest van toezicht | | | | | |  | | | nl: | |
|  |  | Transitiesubsidie erkend | | | | | |  | | | nl: | |
|  |  | Transitiesubsidie inclusieve opvang | | | | | |  | | | nl: | |
|  |  | Transitiesubsidie flexibele opvang | | | | | |  | | | nl: | |
|  |  | Subsidie lokale dienst | | | | | |  | | | nl: | |
| **10.** | **Vanaf wanneer wil je de subsidies laten ingaan?** | | | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | maand |  | jaar | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **11.** | **Ontvang je in dezelfde gemeente al subsidies van Opgroeien voor kleuteropvang?** | | | | | | | | | | |
|  |  | Ja (ga naar 15) | | | | | | | | | |
|  |  | Neen (Vul vraag 12, 13 en 14 in) | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12.** | **Rekeningnummer**  Ik verklaar volgende documenten toe te voegen bij de aanvraag | |
|  | | Het formulier ‘Nieuw rekeningnummer’ |
|  | | Het bankattest |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **13.** | | **Wie is de contactpersoon voor subsidies in jouw organisatie?**  **Vul hieronder de gegevens in van de persoon die Opgroeien kan contacteren met vragen over de subsidies aan jouw organisatie.** | | |
|  | voor- en achternaam | | |  |
|  | straat en nummer | | |  |
|  | postnummer en gemeente | | |  |
|  | telefoonnummer | | |  |
|  | e-mailadres | | |  |
|  | |  | | |
| **14.** | | **Contactpersoon Registraties**  Vul hieronder de contactgegevens in van de persoon waaraan Opgroeien na de toekenning van de subsidie jaarlijks de registratieformulieren mag versturen om gegevens op te vragen in het kader van de subsidie. | | |
|  |  | | Dit is dezelfde persoon als de contactpersoon subsidie | |
|  |  | | Dit is een andere persoon. (vul dan de onderstaande velden in) | |
|  | voor- en achternaam | | |  |
|  | telefoonnummer | | |  |
|  | e-mailadres | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ondertekening Overnemer | | | | | | | | |
| 15. | **Vul deze verklaring in en onderteken.** | | | | | | | | |
|  |  | Ik verklaar dat ik gemachtigd ben om in naam van de organisator de aanvraag tot subsidies in te dienen. | | | | | | | |
|  |  | Ik verklaar dat ik op de hoogte ben van de voorwaarden die aan de subsidies verbonden zijn die ik aanvraag en dat ik aan deze voorwaarden voldoe zodra de subsidie wordt toegekend. | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  | Datum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | Handtekening | |  | | | | | | |
|  | Voor- en achternaam | |  | | | | | | |
|  | Functie | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Terugbezorgen formulier |

**Bezorg het formulier via e-mail**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klantenbeheer - Team Noord**  Tel: 02 249 70 02  [ko.noord@opgroeien.be](mailto:ko.noord@opgroeien.be)  ko.noord@opgroeien.be | **Klantenbeheer - Team West**  Tel: 02 249 70 04  [ko.west@opgroeien.be](mailto:ko.west@opgroeien.be)  ko.west@opgroeien.be |
| **Klantenbeheer - Team Centrum**  Tel: 02 249 70 01  [ko.centrum@opgroeien.be](mailto:ko.centrum@opgroeien.be)  ko.centrum@opgroeien.be | **Klantenbeheer - Team Oost**  Tel: 02 249 70 03  [ko.oost@opgroeien.be](mailto:ko.oost@opgroeien.be)  ko.oost@opgroeien.be |
| Lukt het niet om dit formulier via e-mail te verzenden? Geef dan een seintje via mail of telefoon en stuur het naar Opgroeien Voorzieningenbeleid - Klantenbeheer Kinderopvang - Hallepoortlaan 27 - 1060 Brussel. | |