

**Aanvraag subsidie voor individuele inclusieve kinderopvang**

Datum: 1/07/2024

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

**Waarvoor dient dit formulier?**Met dit formulier kan je als organisator van kinderopvang een subsidie inclusieve kinderopvang voor een individueel kind aanvragen.

**Waar kan je terecht voor meer informatie?**

* Voor meer informatie over inclusieve kinderopvang kan je terecht op [**onze website**](https://www.kindengezin.be/nl/professionelen/sector/kinderopvang/kwaliteit-de-opvang/inclusieve-opvang)**.**
* Voor vragen over deze aanvraag kan je informatie terugvinden in de [procedure](https://www.kindengezin.be/sites/default/files/2021-08/subsidie-individuele-inclusieve%20opvang-procedure.pdf) of kan je mailen naar aanvragen.inclusieve@opgroeien.be**.**

**Aan wie en hoe bezorg je de aanvraag?**
**Beveilig het aanvraagformulier en het attest van de professioneel deskundige met een wachtwoord en stuur de documenten en het wachtwoord naar aanvragen.inclusieve@opgroeien.be.**

* Is de informatie van de professioneel deskundige niet opgenomen in dit formulier, voeg het document dan bij de aanvraag.
* Bewijsstukken ‘verpleegkundige handelingen’ moeten niet worden meegestuurd.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Identificatiegegevens  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ontvang je nog geen subsidie van Opgroeien? Dan moet je ons een rekeningnummer bezorgen met een bankattest. Gebruik hiervoor** [**het formulier op de website**](https://www.kindengezin.be/nl/professionelen/sector/kinderopvang/organisatie-en-administratie/alles-voor-mijn-subsidies-regelen#anchored-section-8)**.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vul de gegevens in van de medewerker die we kunnen contacteren voor bijkomende informatie over de extra zorg.** |
|  | Voornaam en naam |       |
|  | e-mail |       |
|  | Telefoonnummer |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vul de gegevens van de kinderopvanglocatie in.** |
|  | Dossiernummer |       |
|  | Naam |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gegevens van het kind  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vul de identificatiegegevens en de informatie in.** |
|  | Naam |       |
|  | Voornaam |       |
|  | Geboortedatum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | Eerste opvangdag | dag |    | maand |    | jaar |      |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Het betreft:** |
|  | [ ]  | Een eerste aanvraag |
|  | [ ]  | Een verlenging van een eerdere toekenning met identificatienummer              |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vul de datum in vanaf wanneer je de extra zorgen verleent en de subsidies wil laten ingaan.De subsidie kan toegekend worden vanaf de start van de opvang, maar ten vroegste zes maand voor ontvangst van de aanvraag.** |
|  | dag |    | maand |    | jaar |      |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Is de nood aan extra zorg tijdelijk? Vul hier dan de vermoedelijke einddatum in.** |
|  | dag |    | maand |    | jaar |      |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Omschrijving van de aangeboden zorg  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Omschrijf hieronder :*** **de specifieke zorg die het kind nodig heeft en de extra zorg die je opneemt in de opvang**
* **hoe deze extra zorg afgestemd is op de specifieke zorg die het kind nodig heeft, die voortvloeit uit de medische en/of psychosociale problematiek van het kind zoals omschreven door de professioneel deskundige**
 |
|  |        |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wordt de infrastructuur van de locatie aangepast in functie van de opvang van dit kind?** |
|  | [ ]  | Neen |
|  | [ ]  | JaOmschrijf:      |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wordt er extra en/of aangepast personeel ingezet in functie van de opvang van dit kind?** |
|  | [ ]  | Neen |
|  | [ ]  | JaOmschrijf:      |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wordt er aangepast pedagogisch gehandeld of is er een bijkomende specifieke pedagogische ondersteuning om de opvang van dit kind mogelijk te maken?** |
|  | [ ]  | Neen |
|  | [ ]  | JaOmschrijf:      |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Is er specifieke expertise aanwezig of wordt er bijkomende expertise verworven over de aandoening/specifieke noden en de extra ondersteuning van dit kind?**  |
|  | [ ]  | Neen |
|  | [ ]  | JaOmschrijf:      |

**Let op:**

Worden er handelingen uitgevoerd door een bekwame helper(s), dan moet je voldoen aan de federale regelgeving rond verpleegkundige handelingen (hier link zetten naar  : [Bekwame helper | FOD Volksgezondheid (belgium.be)](https://www.health.belgium.be/nl/news/bekwame-helper)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Gegevens en informatie van de deskundige  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vul de gegevens in van de deskundige zodat we die kunnen contacteren voor bijkomende informatie over de problematiek.** |
|  | Voornaam en naam |       |
|  | e-mail |       |
|  | Telefoonnummer |       |
|  | Handtekening |       |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | Stempel |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Omschrijving van de medische en/of psychosociale problematiek van het kind door de professioneel deskundige die niet is verbonden met de organisator.De deskundige beschrijft:- de problematiek van het kind- de duurtijd van de problematiek die specifieke zorg in het kader van de opvang noodzakelijk maakt.**     (Deze beschrijving kan ook opgenomen zijn in een afzonderlijk attest of verslag van de deskundige dat bij deze aanvraag wordt gevoegd. Zorg dan wel dat alle bevraagde gegevens beschikbaar zijn.) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Verklaring op erewoord en ondertekening |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ik verklaar op erewoord** * **dat de ouders van het kind werden geïnformeerd over deze aanvraag**
* **kennis genomen te hebben van de voorwaarden voor de specifieke dienstverlening vermeld in het Subsidiebesluit van 22 november 2013 voor een subsidie individuele inclusieve kinderopvang**
* **de federale regelgeving rond verpleegkundige handelingen te respecteren, zo dit van toepassing is**
* **dat ik gemachtigd ben om te handelen in naam van de organisator**
* **dat de gegevens volledig en voor waar zijn ingevuld.**
 |
|  | Datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | Handtekening |       |
|  | Voornaam en naam |       |

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

|  |
| --- |
| **Beveilig het aanvraagformulier en het attest van de professioneel deskundige met een wachtwoord en stuur de documenten en het wachtwoord naar aanvragen.inclusieve@opgroeien.be.**  |