|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jaarverslag van de consulentenwerking en het casemanagement** | | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  *Met dit formulier rapporteert u jaarlijks over uw werking als consulentenwerking, conform artikel 9 en 10 van het besluit van de Vlaamse Regering van 20 juli 2018 over de erkenning en de subsidiëring van opdrachthouders Consulentenwerking.* | | | |
|  | **Identificatiegegevens** | | | |
| **1** | **Vul de gegevens van uw organisatie in.** | | | |
|  | naam | |  | |
|  | vergunningsnummer | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | . |  |  |  |  | . |  |  |  |  | | |
|  | werkjaar | |  | |
|  | **Consulentenwerking en casemanagement** | | | |
| **2** | **Financiën** | | | |
|  | **Geef een overzicht van alle uitgaven voor uitvoering van de opdrachten van het betreffende boekjaar.** | | | |
|  | **Uitgaven** | | | |
|  | Personeelskosten | euro | | Gelieve een kopie van de loonfiches bij te voegen waarbij u aangeeft hoeveel van het loon als verantwoording voor de subsidie wordt ingebracht |
|  | Vergoedingen voor leden van het netwerk zoals vermeld in artikel 9 van het besluit | euro | | Gelieve hiervoor een kopie van de facturen bij te voegen |
|  | Werkingskosten | euro | | Gelieve hiervoor een kopie van de facturen of verantwoording toe te voegen |
|  | **Totale kost** | **euro** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Cliënten (consulentenwerking en casemanagement)** |
|  | *Zie exceldocument als bijlage. Vul de gegevens over de cliënten in dit document.* |
| **4** | **Samenwerking met andere organisaties** |
| **a.** | **Beschrijf kort de wijze waarop u samenwerkt met andere netwerken en organisaties.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **b** | **Beschrijf kort eventueel nieuw aangegane of gewijzigde samenwerkingsverbanden.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **c** | **Ging u andere samenwerkingsverbanden aan voor casemanagement dan voor consulentenwerking? Zo ja, beschrijf kort deze samenwerkingsverbanden.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **5** | **Beschrijf kort uw verwezenlijkingen.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **6** | **Beschrijf kort de moeilijkheden en knelpunten.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ondertekening** | |
| **7** | **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** | *Scan het ondertekende jaarverslag in en mail het naar jaarverslagen-zorg@vaph.be vóór 30 maart van het kalenderjaar dat volgt op het kalenderjaar waarop het jaarverslag betrekking heeft.* | |