|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.* |