|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag tot registratie als groenezorginitiatief** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier kunt u een aanvraag indienen om bij het VAPH geregistreerd te worden als groenezorginitiatief.* |
|  | **Administratieve gegevens van het groenezorginititatief** |
| **1** | **Vul de gegevens van uw groenezorginitiatief in.** |
|  | naam groenezorginitiatief |       |
|  | naam verantwoordelijke |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  |  |
| **2** | **Vul uw ondernemingsnummer en uw gegevens in.** |
|  | Vul uw ondernemingsnummer in. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   | . |   |   |   | . |   |   |   |

 |
|  | Vul de gegevens van de rechtspersoon in. |
|  | naam rechtspersoon |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | naam voorzitter |       |
|  | rechtsvorm |       |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3** | **Duid het type van uw groenezorginitiatief aan.** |
|  | ☐ | een type groenezorginitiatief op basis van een landbouwernummer dat u is toegekend door het Departement Landbouw en Visserij.**Vul uw landbouwernummer in.** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
|  | ☐ | een type groenezorginitiatief op basis van een erkenning als dierenpension of dierenasiel.**Over welke erkenning beschikt u?***Voeg een kopie van uw erkenning bij dit formulier.* |
|  |  | ☐ | erkenning als dierenpension |
|  |  | ☐ | erkenning als dierenasiel |
|  | ☐ | een ander type groenezorginitiatief**Beschrijf hieronder uw groenezorginitiatief.** |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  | **Inhoudelijke gegevens van het groenezorginitiatief** |
| **4** | **Beschrijf de doelgroepen aan wie u de dagondersteuning aanbiedt.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **5** | **Beschrijf de dagactiviteiten die u aanbiedt. Het gaat voor een groenezorginitiatief om activiteiten van land- of tuinbouwproductie of andere activiteiten die betrekking hebben op de omgang met planten of dieren.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **6** | **Op welke plaats biedt u de dagondersteuning aan?** |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
| **7** | **Beschrijf de manier waarop u personen met een handicap informeert over uw aanbod, uw methodiek en uw werkwijze.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **8** | **Beschrijf de manier waarop u personen met een handicap informeert over de kostprijs van uw aanbod.***Geef aan of de kostprijs bepaald wordt door de zorgzwaarte of door de intensiteit van de ondersteuning. Vermeld ook of u de kostprijs aanrekent per dagdeel of per activiteit.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **9** | **Vul de gegevens van uw verzekeringspolis burgerlijke aansprakelijkheid in.***Voeg het attest burgerlijke aansprakelijkheid bij dit formulier.* |
|  | verzekeringsmaatschappij |       |
|  | polisnummer |       |
|  | startdatum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
|  | **Bij te voegen documenten** |
| **10** | **Kruis de documenten aan die u bij dit formulier voegt.** |
|  | ☐ | een kopie van de erkenning als dierenpension |
|  | ☐ | een kopie van de erkenning als dierenasiel |
|  | ☐ | attest van uw verzekering burgerlijke aansprakelijkheid waarin wordt bevestigd dat uw verzekeringspolis ‘activiteiten dagondersteuning voor personen met een handicap’ vermeldt én dat de burgerlijke aansprakelijkheid voor schade aan derden veroorzaakt door de personen met een handicap tijdens het uitoefenen van de dagactiviteiten bij uw groenezorginitiatief gedekt is |
|  | **Ondertekening** |
| **11** | **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?** |
| **12** | *Mail de ingescande, ondertekende versie van dit formulier naar erkenningen@vaph.be.*  |