|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag verlenging van verblijf in een ODB-unit** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier vraagt u om een persoon met een handicap langer dan de voorziene termijn te laten verblijven in uw ODB-unit zoals bepaald in artikel 4, derde lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 december 2017 over de erkenning en de subsidiëring van de observatie-, diagnose- en behandelingsunits.* |
|  | **Identificatiegegevens** |
| **1** | **Vul de gegevens van uw organisatie in.** |
|  | naam |       |
|  | vergunningsnummer |

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

 |
|  | **Gegevens van de persoon met een handicap** |
| **2** | **Vul de gegevens in van de persoon met een handicap waarvoor u de verlenging vraagt.** |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | dossiernummer |       |
|  | rijksregisternummer |

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

 |
|  | datum opname in de ODB-unit |

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

 |
|  | **Motivatie van de aanvraag** |
| **3** | **Schets kort de situatie van de persoon vóór opname in de ODB-unit.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **4** | **Beschrijf kort het traject dat tot nu toe werd doorlopen in de ODB-unit.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **5** | **Beschrijf naar welke situatie of setting u toewerkt. Beschrijf daarbij welke stappen nog moeten gezet worden om de overstap naar die situatie of setting mogelijk te maken.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **6** | **Op welke termijn acht u de overstap naar de setting of situatie, beschreven in vraag 5, mogelijk?** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **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** | *Laad het ondertekende formulier op via de daartoe voorziene taak in de GIR.* |