|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag van een erkenning voor de ondersteuning van personen met een (vermoeden van) handicap in de gevangenis** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier kunt u een aanvraag indienen om bij het VAPH erkend te worden voor ondersteuning van personen met een (vermoeden van) handicap in de gevangenis. (zie Besluit van de Vlaamse Regering van 24 november 2017 over de erkenning en subsidiëring van voorzieningen die ondersteuning bieden aan personen met een handicap in de gevangenissen en van units voor geïnterneerden)* |
|  | **Gegevens van de aanvrager** |
| **1** | **Vul hieronder uw gegevens in.** |
|  | naam |       |
|  | SE-nummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | naam van het project |       |
|  | **Benodigde personeelspunten** |
| **2** | **Geef het aantal personeelspunten dat u wenst te bekomen voor de uitvoering van dit project.** |
|  |       | punten |
| **3** | **Geef het aantal personeelspunten dat minimaal vereist is voor de uitvoering van dit project.** |
|  |       | punten |
|  | **Gegevens van het project** |
|  | **Schaalgrootte** |
| **4** | **Welke gevangenissen nemen deel aan uw project?***Geef de gevangenis(sen) aan waarmee wordt samengewerkt. Bij meerdere gevangenissen duidt u de verdeling aan.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **5** | **Maak een inschatting van het aantal personen dat voldoet aan de doelgroep.** |
|  |       | personen |
| **6** | **Maak een inschatting van het aantal personen dat via het project ondersteund kan worden.** |
|  |       | personen |
|  | **Expertise** |
| **7** | **Welke expertise hebt u met betrekking tot de doelgroep?** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **8** | **Op welke manier zult u deze kennis en expertise verder uitbouwen?** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **Werking** |
| **9** | **Beschrijf de psychosociale begeleiding die het project zal bieden in de gevangenis.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **10** | **Beschrijf de dagondersteuning die het project zal bieden in de gevangenis.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | **Beschrijf op welke wijze handicapspecifieke knowhow en forensische expertise aan andere actoren, die betrokken zijn bij de ondersteuning van de gedetineerde of de geïnterneerde, zal doorgegeven worden.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **12** | **Beschrijf op welke manier samengewerkt zal worden met andere actoren betrokken bij de ondersteuning en hoe uw project aanvullend is op de hulpverlening die reeds aanwezig is in de gevangenis.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **13** | **Hoe is het project ingebed in uw ruimere organisatie als zorgaanbieder?** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **14** | **Hoe zal rekening gehouden worden met de aanbevelingen vanuit het project autismevriendelijke gevangenis?** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **Randfactoren** |
| **15** | **Hoe kan het project flexibel zijn in een detentiecontext?** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **16** | **Beschrijf de nodige infrastructuur en of deze ter beschikking gesteld kan worden door de gevangenis(sen).** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **17** | **Beschrijf kort de belangrijkste knelpunten en opportuniteiten. Op welke wijze kan tegemoetgekomen worden of zou tegemoetgekomen kunnen worden aan deze knelpunten.** |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **Ondertekening** |
| **18** | **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?** |
| **19** | *Mail de ingescande, ondertekende versie van dit formulier naar erkenningen@vaph.be.* |
|  | **Wanneer moet dit formulier worden ingediend?** |
| **20** | *U moet dit formulier indienen ten laatste op 9 maart 2024.* |