|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag tot overdracht van capaciteit van een dienst rechtstreeks toegankelijke hulp naar een andere dienst rechtstreeks toegankelijke hulp.** | | | | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  *Met dit formulier kunt u aan het VAPH vragen om uw huidige capaciteit voor rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH) over te dragen naar een andere dienst rechtstreeks toegankelijke hulp(RTH). Dit ten gevolge de infonota van 14 juni 2018 betreffende de verplichte minimumerkenning van 35 personeelspunten voor RTH-diensten.*  *Belangrijk :per overgedragen personeelspunt wordt tevens 89 euro werkingsmiddelen mee overgedragen !* | | | | | |
|  | **Gegevens van de dienst rechtstreeks toegankelijke hulp die capaciteit afstaat** | | | | | |
| **1** | **Vul de gegevens van de dienst rechtstreeks toegankelijke hulp in die capaciteit afstaat.** | | | | | |
|  | naam | | |  | | |
|  | RTH-nummer | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | RTH | . |  |  |  |  | . |  |  |  |  | | | | |
|  | huidige capaciteit | | |  | personeelspunten | |
| aantal over te dragen punten | | |  | | personeelspunten |
|  | **Gegevens van de dienst rechtstreeks toegankelijke hulp die capaciteit opneemt** | | | | | |
| **2** | **Vul de gegevens van de dienst rechtstreeks toegankelijke hulp in die capaciteit opneemt.** | | | | | |
|  | naam | | |  | | |
|  | RTH-nummer | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | RTH | . |  |  |  |  | . |  |  |  |  | | | | |
|  | huidige capaciteit | | |  | personeelspunten | |
|  | **Bij te voegen document bij deze aanvraag** | | | | | |
| **3** | **In het geval u RTH-capaciteit - verkregen in functie van RTH-aanbod minderjarigen - wil overdragen, dient**  **u hiervoor een advies van het intersectoraal overleg jeugdhulp (IROJ) te vragen.** | | | | | | | |
|  |  | Over te dragen capaciteit komt uit RTH-aanbod minderjarigen, advies IROJ in bijlage | | | | | | |
|  |  | Geen overdracht capaciteit uit RTH-aanbod minderjarigen | | | | | | |
|  | **Ondertekening** | | | | | |
| **4** | **Ondertekening van dit formulier voor akkoord, door de dienst die capaciteit afstaat** | | | | | |
|  | datum | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | | |
|  | handtekening | | |  | | |
|  | voor- en achternaam | | |  | | |
|  | functie | | |  | | |
| **5** | **Ondertekening van dit formulier voor akkoord, door de dienst die capaciteit opneemt** | | | | | |
|  | datum | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | | | |
|  | handtekening | | |  | | |
|  | voor- en achternaam | | |  | | |
|  | functie | | |  | | |
|  | **Wie bezorgt dit formulier aan het VAPH en op welke wijze ?** | | | | | |
| **6** | ***De aanvrager van dit formulier is de RTH-dienst die capaciteit opneemt !***  *Scan het ondertekende formulier in en mail het naar* [*erkenningen@vaph.be*](mailto:erkenningen@vaph.be) *uiterlijk op 30 september 2018.* | | | | | |