

Aanvraag tot registratie als ouderinitiatief

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier kunt u een aanvraag indienen om bij het VAPH geregistreerd te worden als ouderinitiatief, conform het ministerieel besluit van 19 december 2018 tot regeling van de ondersteuning die wordt geboden door ouderinitiatieven in het kader van de persoonsvolgende financiering.

Administratieve gegevens van het ouderinitiatief

1 Vul de gegevens van de rechtspersoon van uw ouderinitiatief in.

naam van de rechtspersoon _____

straat en huisnummer _____

postcode en gemeente _____

telefoonnummer _____

e-mailadres _____

type rechtspersoon vzw

stichting

andere

Geef hieronder aan welke.

2 Vul hieronder uw ondernemingsnummer in.

						.						.				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

3 Vul het adres in waar de ondersteuning hoofdzakelijk zal worden aangeboden.

straat en huisnummer _____

postcode en gemeente _____

telefoonnummer _____

4 Beschrijf de ondersteuning die u wilt aanbieden en de beoogde doelgroepen.

5 Geef het aantal personen op aan wie u collectieve ondersteuning wilt aanbieden.

6 Geef de samenstelling van de organen van de rechtspersoon. Duid ook aan welke de leden zijn die familie tot de tweede graad zijn van de personen met een handicap die worden ondersteund.

Als het gaat over een vzw, dan geeft u de samenstelling van de algemene vergadering en de raad van bestuur. Gaat het om een stichting, dan geeft u de samenstelling van de raad van bestuur. Gaat het om een vennootschap, dan geeft u de samenstelling van de algemene vergadering. Gaat het om een andere rechtspersoon, dan geeft u de samenstelling van de bij wet bepaalde organen.

Bij te voegen documenten

7 Kruis de documenten aan die u bij dit formulier voegt.

- een kopie van de statuten van uw rechtspersoon

Ondertekening

8 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik verklaar dat ik voldoe aan de registratievoorwaarden die van kracht zijn voor de ouderinitiatieven zoals vastgelegd in het ministerieel besluit van 19 december 2018.

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?

9 Mail de ingescande, ondertekende versie van dit formulier naar erkenningen@vaph.be.