

AANVRAAG TOT WIJZIGING / OPHEFFING VAN DE VERPLICHTE PLAATS VAN INSCHRIJVING (Code 207)				
Reden van de wijziging of opheffing				
Wijziging code 207 - transfer Hoge beschermingsgraad				⚠ Kies de juiste titel uit het rolmenu
Contactgegevens van de opvangstructuur				
Opvangstructuur	receptionCenter – name			
Adres	receptionCenter – address			
Contactpersoon	receptionCenter – telephone			
Telefoon	receptionCenter – telephone			
Fax				
E-mail	receptionCenter-email			
Contactgegevens van de centrumarts en/ of de medisch verantwoordelijke				
Naam van de arts		mail		⚠ Geef aan of er al dan niet een medisch probleem is met behulp van het rolmenu.
Telefoon + GSM		Fax		
Medische problematiek	Kies een item.			
Familiesamenstelling				
Dossier-familyComposition				
Partner 1		Partner 2		
Naam	Persoon-lastName	Naam	Partner-lastName	
Voornaam	Persoon-firstName	Voornaam	Partner-firstName	
OV nummer	Persoon-SPOVnumber	OV nummer	Partner-SPOVnumber	
Nationaal nummer	Persoon-nationalNumber	Nationaal nummer	Partner-nationalNumber	
Geboortedatum	Persoon-birthDate	Geboortedatum	Partner-birthDate	
Burgerlijke staat	Kies een item.	Burgerlijke staat	Kies een item.	
Geslacht	Persoon-gender	Geslacht	Partner-gender	
Nationaliteit	Persoon-nationality	Nationaliteit	Partner-nationality	
Moedertaal	Persoon-spokenLanguages	Moedertaal	Partner-spokenLanguages	
Kennis van een of meerdere landstaal	Persoon-languageToUse	Kennis van een of meerdere landstaal	Partner-languageToUse	
Taal van de procedure	Kies een item.	Taal van de procedure	Kies een item.	
Datum van de toewijzing	Klik hier als u een datum wilt invoeren.	Datum van de toewijzing	Klik hier als u een datum wilt invoeren.	
Datum van aankomst	Persoon-arrivalDateBelgium	Datum van aankomst	Partner-arrivalDateBelgium	
Kind(eren)				
Naam en voornaam	Nationaliteit	Geslacht	Geboortedatum	Taalrol onderwijs
		Kies een item		Kies een item.
		Kies een item		⚠ Vul de gegevens van de kind(eren) in waaronder de onderwijstaal

		Kies een item		Kies een item.
		Kies een item		Kies een item.
		Kies een item		Kies een item.

VOOJD NBMV			
Naam van de voogd		mail	
Telefoon + GSM		Fax	
Taal van de voogd		Resultaat leeftijdtest	

⚠ Vul dit veld alleen als het een NBMV in familieverband betreft.

Administratieve situatie - Procedure VIB & andere	
Staat procedure	Kies een item.
Als uitgeprocedeerd, motief recht op opvang	Kies een item.
Andere	Kies een item.
Andere	Kies een item.

⚠ Vul aan met de laatste procedurele status

AANVRAAG

A. Aanvraag van wijziging code 207: Fedasil No Show

Reden	Kies een item.
Datum van aanpassing	Klik hier als u een datum wilt invoeren.

B. Aanvraag Opheffing omwille van andere omstandigheden

Reden	Kies een item.
Datum van aanpassing	Klik hier als u een datum wilt invoeren.

C. NIEUW OPVANGMODEL

Transitie aanvraag LOI na een machtiging verblijf > 3 maanden
Transfer aanvraag LOI voor bewoners met hoge beschermingsgraad

Vul vanaf hier voor de transferaanvraag hoge beschermingsgraad in

Voorkeur van Regio
(Opgelet ! Als de ouders een andere regio kiezen dan de taalrol van onderwijs van hun kinderen, is dit hun eigen verantwoordelijkheid. ! info te geven!)

Kies een item.

Kies de voorkeursregio met het rolmenu

Moet verplicht worden ingevuld indien de bewoner wenst dat hier rekening mee gehouden wordt bij de keuze van het LOI

Imperatieve criteria die in aanmerking worden gehouden (aankruisen en invullen)

➤ Medische elementen

Overeenstemmen met wat u bovenaan in document 'medische problematiek' hebt ingevuld

medische C-L: FHQ_med_noord@fedasil.be / p.2
e C-L: windoc (fed) / FHQ_med_noord@fedasil.be

➤ School (vanaf 1 april)¹

Voor families met schoolgaande kind(eren)

☐ wilschooltijd in dezelfde school beëindigen.

school adres

➤ Arbeidscontract / Opleiding VDAB – Actiris – Forem¹

☐ Bijdrage regeling betaald

plaats tewerkstelling / opleiding

Kwetsbaarheid (kruis een of meer categorieën aan + uitleg in motivatie)

Eventuele kwetsbaarheden kunnen hier worden aangekruist voor en zo goed mogelijk aangepaste toewijzing

☐ Handicap (slechtziend, doof, minder mobiel... maar die het zelfstandig leven niet verhindert)

☐ Grote familie (≥ 4 kinderen)

☐ Zwangere alleenstaande vrouw of alleenstaande vrouw met baby (met of zonder andere kinderen)

☐ Hervestiging / versnelde erkenning

☐ Medisch probleem (probleem waardoor de zoektocht naar woning bemoeilijkt wordt, de overgang... Maar geen opvang 24/24 vereist, noch opname in medische/psychiatrische instelling)

☐ Taalkundig isolement (zeldzame taal, weinig beschikbaar bij tolkenbureaus)

☐ Psychologische kwetsbaarheid (trauma, ... meer intensieve begeleiding nodig tijdens de transitie)

☐ Geen netwerk (geen familie, geen kennissen, geen gemeenschap)

☐ Ouder persoon (≥ 70 jaar)

☐ Jongeren zonder ervaring met alleen wonen (minderjarigen van 18-21 jaar, ex-nbm, tienermoeders)

☐ Seksuele geaardheid/ genderidentiteit (indien sprake van kwetsbaarheid, specifieke behoeften, isolement dat voor problemen zorgt bij de transitie)

☐ Analfabetisme (in zijn eigen taal & ook alfabet van zijn taal)

☐ Zeer grote familie (≥ 5 kinderen)

☐ Alleenstaande ouder

☐ Ander psychosociaal probleem of gebrek aan autonomie

NBMV - Transitie - Aanvraag bijkomende verlenging verblijf in collectieve structuur (na 4 maanden)

Termijn

Motivering / autonomieschaal of IBP toevoegen (+ eventueel te ondernemen stappen)

¹ enkel indien de bewoner wil dat hier rekening meegehouden wordt

MOTIVERING van de aanvraag - Opmerkingen "in te vullen door opvangstructuur, voogd, bewoner"	
Volgens het type van transferaanvraag: • Historiek van de feiten • Genomen maatregelen en sancties • Duidelijk en bondig omschrijven voor welk type aanvraag het gaat met de correcte argumentatie • Bijvoegen van de nodige attesten die de aanvraag ondersteunen • Voorkeur van plaatsen (bij transitie / aangepaste plaats) met reden Een volledige en duidelijke motivatie die de aanvraag verduidelijkt	
SPECIFIEKE ELEMENTEN betreffende de begeleiding NOODZAKELIJKE INFORMATIE over de continuïteit en adequate ondersteuning van de bewoner	
Naam van de <u>verantwoordelijke</u> van de opvangstructuur + datum	Naam van de <u>bewoner</u> + datum:
Document-creationDate	De aanvraag moet door de bewoner ondertekend worden.