

Dienstverlener

Aanvraagformulier erkenning dienstverlener Terug Naar Werk - Fonds





Informatie over de dienstverlener		
Naam van de organisatie*		
Identificatienummer KBO*		
Straat*		Huisnummer*
Gemeente*	Postcode*	Land*
E-mailadres*		Telefoonnummer*

Naam van ontvangen kwaliteitslabel (lijst)*: _____

- Ik voeg als bijlage een bewijs toe dat ik het kwaliteitslabel officieel ontvangen heb van de uitreikende organisatie*.

Het aanbod van de gespecialiseerde dienstverlening:

Beschrijving van het aanbod*:

 Galileelaan 5/01 1210 Brussel	 +32(0)2 524 97 97 van maandag tot vrijdag van 8 tot 13u
 fonds-dp@riziv-inami.fgov.be	 https://forms.riziv.fgov.be/





Beperking van het aanbod tot bepaalde doelgroep(en)*?

ja neen

Indien ja, gelieve hieronder een uitleg te voorzien (o.a. aangeven welke doelgroep(en)):

Het maximum aantal uren dat binnen het kader van deze gespecialiseerde dienstverlening kan voorzien worden*: _____

Op de **volgende pagina** dient de organisatie gegevens in te vullen voor elke dienstverlener binnen de organisatie die deze gespecialiseerde dienstverlening in het kader van het Terug Naar Werkfonds zal verschaffen. We vragen u om pagina 3 af te drukken voor elke dienstverlener binnen uw organisatie die deze gespecialiseerde dienstverlening zal aanbieden. U dient de volgende gegevens te vermelden die aantonen dat de dienstverlener geschikt is om deze dienstverlening te kunnen aanbieden:

 Galileelaan 5/01 1210 Brussel	 +32(0)2 524 97 97 van maandag tot vrijdag van 8 tot 13u
 fonds-dp@riziv-inami.fgov.be	 https://forms.riziv.fgov.be/

Informatie over de dienstverleners binnen de organisatie die de gespecialiseerde dienstverlening zullen voorzien

Naam*: _____

Voornaam*: _____

Rijksregisternummer (RRN)*: _____





E-mailadres*: _____

Telefoonnummer: _____

Professionele ervaring en relevante opleiding(en)¹ *:

Ik voeg in bijlage alle bewijzen toe die duiden dat bovengenoemd persoon voldoende professionele ervaring heeft, alsook relevante opleidingen gevolgd heeft om een kwalitatieve dienstverlening te kunnen verschaffen aan de sociaal verzekerde (o.a. CV, powerpoints binnen relevante opleiding,...)*.

¹ In het vrije veld dient u een korte samenvatting van de professionele ervaring en de relevante opleiding te geven én duidelijk toe te lichten indien het aanbod van de individuele dienstverlener afwijkt van de dienstverlening van de organisatie.





 Galileelaan 5/01 1210 Brussel	 +32(0)2 524 97 97 van maandag tot vrijdag van 8 tot 13u
 fonds-dp@riziv-inami.fgov.be	 https://forms.riziv.fgov.be/

Eventuele opmerking(en)

Verplichtingen

De dienstverlener dient met de volgende verplichtingen akkoord te gaan, met name dat:

- het aanbod en het aantal uren die aangeboden worden aan de sociale verzekerden voor een maximum van €1.800, duidelijk openbaar gepubliceerd worden*.
- de voorwaarden waaraan de sociale verzekerden moeten voldoen om de aangeboden dienstverlening te kunnen ontvangen, duidelijk openbaar gepubliceerd worden*.
- het aanbod effectieve stappen naar werk beoogt met als doel een terugkeer naar het normale arbeidscircuit*.
- de afspraken over de gespecialiseerde dienstverlening op maat tussen de dienstverlener en de sociaal verzekerde in een stappenplan vast worden gelegd*.
- de dienstverlener dient te antwoorden op elke vraag van de sociaal verzekerde die gespecialiseerde dienstverlening op maat wil genieten*.
- er op een beveiligde wijze en met strikte inachtneming van het beroepsgeheim de noodzakelijke gegevens worden gedeeld met de betrokken belanghebbende partijen in het beoogde traject*.
- binnen een termijn van 14 dagen vanaf de start, alsook vanaf het einde van de verstrekte gespecialiseerde dienstverlening de begin- en einddatum worden meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor uitkeringen*.

 Galileelaan 5/01 1210 Brussel	 +32(0)2 524 97 97 van maandag tot vrijdag van 8 tot 13u
 fonds-dp@riziv-inami.fgov.be	 https://forms.riziv.fgov.be/

Voorkeur waarin de communicatie dient te gebeuren*:

- Elektronisch
- Op papier

Ik verklaar dat bovenstaande gegevens volledig, waarheidsgetrouw en correct zijn ingevuld^{2*}

(*) Verplichte velden





Datum :

Handtekening :

² Deze gegevens worden alleen verwerkt en uitgewisseld voor zover dit nodig is in overeenstemming met de toepasselijke reglementering (d.w.z. de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 en het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de voormelde gecoördineerde wet van 14 juli 1994). Deze verwerking van persoonsgegevens wordt daarom uitgevoerd in overeenstemming met artikel 9, lid 2, b) van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (EU) 2016/679 ("GDPR") gelezen in samenhang met artikel 6, lid 1, c) van de GDPR (beschikbaar op: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679>), evenals de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens.

U kunt meer informatie verkrijgen over de verwerking van uw persoonsgegevens:

- bij het RIZIV via de volgende link: <https://www.riziv.fgov.be/nl/beveiliging-van-uw-persoonsgegevens>
- bij de Gegevensbeschermingsautoriteit via de volgende link: <https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/burqer> (voor algemene informatie over de bescherming van persoonsgegevens).

 Galileelaan 5/01 1210 Brussel	 +32(0)2 524 97 97 van maandag tot vrijdag van 8 tot 13u
 fonds-dp@riziv-inami.fgov.be	 https://forms.riziv.fgov.be/