**SUBSIDIEAANVRAAG om de installatie van een jonge huisarts te ondersteunen**

**BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST**

**JAAR 20XX**

*Formulier in te vullen door de jonge huisarts die een beroep wil doen op de subsidie om multidisciplinaire praktijken en jonge artsen te ondersteunen. Dit formulier en de verantwoordingsstukken moeten uiterlijk op* ***31 maart*** *verzonden worden via mail naar* [*impulseobrussel@ggc.brussels*](mailto:impulseobrussel@ggc.brussels) *of per post naar het adres onderaan de bladzijde.*

***De subsidie wordt niet automatisch toegekend als u uw aanvraag indient.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADMINISTRATIEVE INLICHTINGEN** | | |
|  |
| * Familienaam en voornaam Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |
| * Geboortedatum Klik of druk hier om een datum in te geven. * Geboorteplaats Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Geslacht  M  V  Anders * Nationaliteit Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Rijksregisternummer Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Wettelijke hoofdverblijfplaats (straat + nummer) Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |
| * Postcode + gemeente Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Volledig adres van de installatieplaats (indien verschillend van de hoofdverblijfplaats) Klik of druk hier om tekst in te voeren. * Installatiedatum Klik of druk hier om een datum in te geven. | |
| * Tel./gsm-nummer 02 xxx xx xx / +32xxx xx xx xx | |
|  | |
| * E-mailadres Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |
|  | |
| * Datum van erkenning door het RIZIV Klik of druk hier om een datum in te geven. | |
| * RIZIV-nummer Klik of druk hier om tekst in te voeren. * KBO-nummer Klik of druk hier om tekst in te voeren. | |
| **Indien van toepassing:**   * Verblijf in een ontwikkelingsland: van Klik of druk hier om een datum in te geven. tot en met Klik of druk hier om een datum in te geven. * Overzicht van eerdere installaties, met de exacte adressen:  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Begindatum | Einddatum | Aard van de activiteit | Plaats van de activiteit | Arbeidstijdregeling | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |

* Kreeg de aanvrager al eens een tegemoetkoming van het Impulsfonds, Impulseo I, volgens de bepalingen van het koninklijk besluit van 23 maart 2012?

Ja  
 Neen

* **Totaalbedrag van de subsidieaanvraag (+ bijlage 3)** Maximaal 15.000 euro

|  |
| --- |
|  |
| **BIJKOMENDE INLICHTINGEN** | | | | |
| **Verplichte voorwaarden (artikel 5 van het besluit)**  *De aanvragen worden gerangschikt op basis van de onderstaande elementen en de bijbehorende bijlagen of documenten.*   1. **Bevindt de installatieplaats (werkplek) van de aanvrager zich in een wijk met een huisartsentekort?**   Ja  Neen   1. **Is de aanvrager ingeschreven als een privaatrechtelijke rechtspersoon zonder winstoogmerk?**   Ja  Neen   1. **Factureert de aanvrager zijn activiteiten tegen het geconventioneerde tarief?**   Ja  Neen  Deels geconventioneerd     1. **Publiceerde de aanvrager minstens één Sumehr in de kluis van het Brussels Gezondheidsnetwerk?**   Ja  Neen   1. **Verduidelijk hoe de aanvrager het bicommunautaire karakter**[[1]](#footnote-1) **respecteert en beschrijf kort de acties die genomen worden om zich te richten tot alle Brusselaars, ongeacht hun taal (zie FAQ):**   Klik of druk hier om tekst in te voeren. | | |
| **Facultatieve voorwaarden (artikel 7 van het besluit)**  *De aanvragen worden gerangschikt op basis van de onderstaande elementen en de bijbehorende bijlagen of documenten.*   1. **Sloot de aanvrager een overeenkomst met een of meer OCMW's (... ?) ?**   Ja  Neen  Zo ja, vermeld het (de) OCMW('s): Klik of druk hier om tekst in te voeren.   1. **Sloot de aanvrager een samenwerkingsovereenkomst met een ambulante structuur die andere eerstelijnszorgactoren verenigt dan de eerstelijnszorgactoren die actief zijn in de structuur waarvoor de aanvraag wordt ingediend?**   Ja  Neen  Zo ja, vermeld de naam van de structuur: Klik of druk hier om tekst in te voeren.   1. **Oefent de aanvrager zijn activiteiten uit tegen een forfaitaire financiering ?**   Ja  Nee  Zo ja, vermeld het aantal patiënten dat in de loop van één jaar voor het forfait is geregistreerd: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   1. **Voert de aanvrager zijn activiteiten uit volgens de derdebetalersregeling?** | | |

Ja

Neen

Soms

1. **Zette de aanvrager een samenwerking op met een structuur die gefinancierd wordt door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie om zijn installatie persoonlijk te laten begeleiden?**

Ja

Neen

**Naam van de structuur die gefinancierd wordt door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie:** Klik of druk hier om tekst in te voeren.

**Andere financiering**

*Ontvangt u andere financieringsbronnen voor het opzetten van uw structuur?*

Ja

Nee

Zo ja, gelieve de onderstaande tabel in te vullen en de uitsplitsing van de uitgaven te vermelden in bijlage 3 "budget":

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Naam subsidiërende entiteit | Bedrag | Gedekte kosten  *(Type : Personeel, werking of investering)* | Subsidie is aangevraagd (A) of verworven (V) |
| ………. | € ………. | ………. | ………. |
| ………. | € ………. | ………. | ………. |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTEN DIE BIJ DE AANVRAAG GEVOEGD MOETEN WORDEN** | |
| 1. **Gelieve de onderstaande documenten bij de aanvraag te voegen en de bijgevoegde documenten aan te kruisen.**   **Vermeld ook de exacte titel van elke bijlage en nummer de bijlagen.** | |
|  | | |
| **Verplichte bijlagen:**  De bijlagen hieronder staan op de [website](https://www.ccc-ggc.brussels/nl/voor-professionelen/maatregelen-ter-ondersteuning-van-de-huisartsengeneeskunde).  Bijlage 1: Inlichtingsfiche met financiële of bankgegevens  Bijlage 2: Uitvoering van eerstelijnsopdrachten  Bijlage 3: Budget  Gelieve ook de volgende bijlagen te bezorgen:  Bijlage I: Recto-versokopie van de identiteitskaart van de aanvrager  Bijlage II: Erkenningsbewijs als huisarts (+ document met het RIZIV-identificatienummer)  Bijlage III: Kopie van de statuten  Bijlage IV: Bewijs van werking tegen het geconventioneerde tarief  Bijlage V: Bewijs van installatie op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (huur- of koopovereenkomst)  **Facultatieve bijlagen:**  Bijlage a: Overeenkomst met één of meer OCMW's  Bijlage b: Document dat toelicht hoe de aanvrager zijn diensten toegankelijker wil maken voor wie dringende medische hulp krijgt  Bijlage c: Samenwerkingsovereenkomst met een andere ambulante structuur  Bijlage d: Verklaring op erewoord dat de arbeidsplaats van de aanvrager zich in een wijk met een huisartsentekort bevindt  Bijlage e: Documenten waaruit blijkt dat de aanvrager forfaitaire financiering toepast (RIZIV)  Bijlage f: Verklaring dat de aanvrager zijn activiteiten verricht volgens de derdebetalersregeling (ziekenfonds)  Bijlage g: Document waaruit de samenwerking blijkt met een structuur die de GGC financiert | | |

|  |
| --- |
| **VERKLARING** |

1. **Gelieve de subsidieaanvraag hieronder te dateren en te ondertekenen**

Ondergetekende verklaart dat de subsidie voor de ondersteuning van multidisciplinaire structuren en jonge artsen gebruikt zal worden voor de financiering van de installatie van een jonge huisarts in een wijk met een huisartsentekort in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Ondergetekende bevestigt dat de verklaringen waar zijn en dat alle documenten die zijn ingediend voor de evaluatie van de aanvraag juist zijn. Ondergetekende verbindt zich ertoe de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie meteen te informeren over wijzigingen in de elementen van de aanvraag.

Ondergetekende zorgt ervoor dat de aanvraag uiterlijk zes maanden na de installatiedatum is ingediend.

Elke valse verklaring geeft de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van rechtswege de mogelijkheid om de evaluatie van het dossier stop te zetten en de gemaakte kosten te vorderen.

Ondergetekende verbindt zich ertoe om, bij een overeenkomst, als een voorzichtig en redelijk persoon de verplichtingen na te komen die voortvloeien uit de toekenning van de subsidie.

Opgemaakt te Klik of druk hier om tekst in te voeren.

Datum Klik of druk hier om een datum in te geven.

De aanvrager: Hoedanigheid, familienaam en voornaam

(hoedanigheid, familienaam en voornaam)

Handtekening:

Klik of druk hier om tekst in te voeren.

De gegevens in dit formulier **en de bijlagen** worden uitsluitend verwerkt om de subsidieaanvraag te evalueren en tijdens de jaarlijkse controles. Die verwerking gebeurt in het kader van de vervulling van een taak van algemeen belang van de Diensten van het Verenigd College. Die taak wordt uitgevoerd in overeenstemming met het besluit van het Verenigd College van 27 januari 2022 over de ondersteuning van multidisciplinaire structuren en jonge artsen.

Het privacybeleid op de website van de GGC bevat meer informatie over hoe de DVC gegevens verwerken.

1. De GGC is niet bevoegd voor organisaties die zich richten tot een uitsluitend Franstalig of uitsluitend Nederlandstalig publiek. [↑](#footnote-ref-1)