



Formulaire de demande

Subvention de démarrage pour les initiatives d'accueil d'enfants

Informations générales																									
Nom de l'initiative d'accueil d'enfants																									
Adresse																									
Forme juridique	<input type="checkbox"/> Personne physique <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Personne morale de droit: Numéro de société: adresse:																								
Type d'initiative	<input type="checkbox"/> Accueil familiale <input type="checkbox"/> Accueil de groupe Joindre une copie de l'autorisation délivrée par Kind en Gezin, qui fait partie de l'Agence Opgroeien																								
Date de début																									
Nombre de places d'accueil																									
Heures d'ouverture	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>de</th> <th>à</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lundi</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mardi</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mercredi</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Judi</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Vendredi</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Samedi</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dimanche</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		de	à	Lundi			Mardi			Mercredi			Judi			Vendredi			Samedi			Dimanche		
	de	à																							
Lundi																									
Mardi																									
Mercredi																									
Judi																									
Vendredi																									
Samedi																									
Dimanche																									
Numéro de compte sur lequel la subvention peut être versée	IBAN: BE ____ - ____ - ____ - ____ Nom titulaire du compte: Joindre une copie de la carte bancaire																								
Données personne de contact																									
Nom																									
Prénom																									
Adresse																									
Numéro de registre national																									
Numéro de téléphone																									
Adresse mail																									

Demande subvention de démarrage

Soussigné:

- Demande un montant total pour la subvention de démarrage en fonction du nombre de places d'accueil**

Le nombre de places d'accueil doit être indiqué sur l'autorisation délivrée par Kind en Gezin, qui fait partie de l'Agence Opgroeien.

La prime s'élève à 250€ par place d'accueil

- Déclare de respecter les conditions fixées par le règlement pour l'obtention de cette subvention de démarrage**

L'initiative d'accueil :

- organise un accueil d'enfants en famille ou en groupe avec une autorisation valable de Kind en Gezin (qui fait partie de l'agence Opgroeien)
- est organisé sur le territoire de la commune de Fourons ;
- doit être mis en place dans les 6 mois suivant l'approbation de la demande.
- doit rester en place pendant au moins une année civile.
- envoie un délégué pour siéger à la consultation locale sur la garde d'enfants. Cet organe consultatif se réunit deux fois par an.
- doit avoir la possibilité d'offrir au moins 4 jours de garde par semaine. Le samedi et le dimanche comptent chacun pour deux jours de garde.
- doit accepter les enfants sans distinction de race, de sexe, de croyance politique ou de foi.

La subvention de démarrage n'est accordée que si toutes les conditions du présent règlement sont remplies et dans la mesure où toutes les autorisations nécessaires ont été obtenues. Si les conditions de ce règlement ne sont pas remplies et en cas de fraude ou d'utilisation abusive, la subvention peut être réclamée.

ANNEXES

- Copie de l'autorisation délivrée par Kind en Gezin, qui fait partie de l'Agence Opgroeien avec le nombre de places d'accueil
- Copie de la carte bancaire (avec numéro de compte)

Date et signature du représentant de l'organisation

Établi à _____, le ___ / ___ / ___

A COMPLETER PAR LA COMMUNE

- Date de réception de la demande:
- La demande a été déclarée complète et recevable:
- Subvention de démarrage d'un montant de € _____

Date et signature approbation:

Établi à _____, le ___ / ___ / ___