**AANVRAAGFORMULIER VOOR partnerorganisaties in een samenwerkingsverband AMA WSE ter beoordeling van de ervaring met het begeleiden van de doelgroep**

Dit aanvraagformulier sluit aan bij het Besluit van de Vlaamse Regering van 8 januari 2021 betreffende arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie[[1]](#footnote-2).

De toekenning van arbeidsmatige activiteiten als partner in een samenwerkingsverband is mogelijk aan een **organisatie die voldoende ervaring kan aantonen met het begeleiden van de doelgroep**, vermeld in artikel 49/1, eerste lid, van dit besluit, na gunstige beoordeling door het Departement Werk en Sociale Economie.

Indien u behoort tot de organisaties vermeld onder artikel 49/5 §1, 2°, j, [[2]](#footnote-3)kan u met dit formulier een aanvraag richten aan het Departement Werk en Sociale Economie om uw ervaring met het begeleiden van de doelgroep aan te tonen. Nadat uw aanvraag ontvankelijk werd verklaard zal het departement u, uiterlijk binnen een termijn van 30 werkdagen, zijn beoordeling meedelen.

Gelieve uw ondertekende aanvraag te sturen naar amawse@vlaanderen.be

# GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Naam van de organisatie/partner voor wie de beoordeling wordt gevraagd:

KBO-nummer:

Naam van de perso(o)n(en) bevoegd om de organisatie rechtsgeldig te vertegenwoordigen:

Naam contactpersoon:

E-mail contactpersoon :

Telefoon contactpersoon :

Naam van de organisatie/penhouder waarbinnen u als partner wenst deel te nemen of deelneemt: aan de begeleiding van arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie::

**Indien u op vandaag reeds partner bent in een samenwerkingsverband, ga naar vraag 2.**

**Indien u op vandaag nog geen partner bent in een samenwerkingsverband, ga naar vraag 3.**

# Informatie over u, als partner in een bestaanD samenwerkingsverband

In deze rubriek vragen we u om meer informatie te verschaffen over uw rol binnen het partnerschap waarin u nu reeds participeert**.**

Ik ben partner in samenwerkingsverband       (naam van de penhouder), sinds:

Beschrijf de aard en omvang van de activiteiten binnen de organisatie die door de doelgroep, zoals vermeld in artikel 49/1, eerste lid, van bovenvermeld besluit worden uitgevoerd:

Geef de plaats waar de activiteiten worden uitgevoerd:

Aantal werknemers in dienst die instaan voor de begeleiding van de doelgroep zoals vermeld in artikel 49/1, eerste lid, van bovenvermeld besluit

**Toon aan dat u, als organisatie, voldoende ervaring heeft bij het begeleiden van de doelgroep zoals omschreven in artikel 49/1, eerste lid van bovenvermeld besluit.**

Kruis voor elk van deze begeleiders aan hoe en wanneer zij de begeleiding kwalitatief kunnen aanbieden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wanneer | Hoe |
| Begeleider | Arbeidsregime  | Werkregime /Aanwezig op …..  | Op basis van Diploma  | Beroeps-bekwaamheid | 2 jaar relevante aantoonbare ervaring  |
| **<naam>**,  |  |  |  |  |  |
| **<naam>**,  |  |  |  |  |  |
| **<naam>**,  |  |  |  |  |  |

Aantal AMA WSE trajecten in begeleiding en aantal uren.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | gemiddeld aantal AMA WSE trajecten in begeleiding | gemiddeld aantal begeleidingsuren per AMA WSE traject  |
| 2023 |  |  |
| 2022 |  |  |
| 2021 |  |  |

Beschrijf andere ervaringen naar begeleiding van de doelgroep (max 1000 tekens).

# Informatie over uw organisatie, die als partner wenst deel te nemen aan een samenwerkinsgverband arbeidsmatige activiteiten in de sociale Economie

In deze rubriek vragen we u om aan te tonen dat uw organisatie voldoende ervaring heeft in en met het begeleiden van de doelgroep. zoals omschreven in artikel 49/1, eerste lid van bovenvermeld besluit.

Geef aan in welk samenwerkingsverband u wenst te participeren **<naam penhouder>**

Beschrijf en toon uw ervaring aan naar begeleiding van de doelgroep (max. 1000 tekens).

Geef aan waarom u als organisatie wenst te participeren in een partnerschap (max 1000.tekens).

Beschrijf de aard en omvang van de activiteiten binnen de organisatie die door de doelgroep AMA WSE zouden kunnen worden uitgevoerd:

Geef de plaats waar de activiteiten zullen worden uitgevoerd:

Geel aan hoeveel werknemers u als organisatie in dienst hebt, die zullen instaan voor de begeleiding van de arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie:

Kruis voor elk van deze begeleiders aan hoe en wanneer zij de begeleiding kwalitatief kunnen aanbieden en voeg voor elk van deze personen een document toe dat onderstaande aantoont.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wanneer | Hoe |
| Begeleider | Arbeidsregime  | Werkregime /Aanwezig op …..  | Op basis van Diploma  | Beroeps-bekwaamheid | 2 jaar relevante aantoonbare ervaring  |
| **<naam>**,  |  |  |  |  |  |
| **<naam>**,  |  |  |  |  |  |
| **<naam>**,  |  |  |  |  |  |

Ik voeg **<aantal >**, bijlagen toe

# VERBINTENISSEN

Om als ervaren partner in een samenwerkingsverband te kunnen fungeren, dient u onderstaande verbintenissen te onderschrijven.

Ik, ondergetekende, **<naam>**, wettelijk vertegenwoordiger van de onderneming <**onderneming**>

[ ]  verklaar hierbij dat ik mijn ervaring met de begeleiding van de doelgroep ook in de toekomst zal bestendigen en waarborgen.

[ ]  verklaar hierbij dat ik als partner van een samenwerkingsverband de verplichtingen zoals geformuleerd in artikel 49/6 van het Besluit van de Vlaamse regering van 8 januari inzake arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie uit te voeren.

Datum en handtekening van de persoon, die gemachtigd is de onderneming te verbinden

1. Besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 december 1998 tot uitvoering van het decreet inzake sociale werkplaatsen en het besluit van de Vlaamse Regering van 2 februari 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 25 april 2014 houdende de werk- en zorgtrajecten, wat betreft de activeringstrajecten en de arbeidsmatige activiteiten [↑](#footnote-ref-2)
2. artikel 49/5 §1, 2°, benoemt de organisaties die als partner in een samenwerkingsverband kunnen fungeren [↑](#footnote-ref-3)