|  |
| --- |
| **ENGAGEMENTSVERKLARING (KERN) ACTOREN ikv de**  **Vlaamse Beleidsprioriteit inzake het Realiseren van de functies van een samenwerkingsverband Geïntegreerd Breed Onthaal**  **MJP 2020-2025** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| ****Geef aan wie als contactpersoon voor het samenwerkingsverband optreedt.**** | | |
| naam organisatie |  | |
| juridisch statuut |  | |
| straat en nummer |  | |
| postnummer en gemeente |  | |
| naam contactpersoon |  | |
| functie |  | |
| telefoonnummer |  | |
| e-mailadres |  | |
| (IBAN) Rekeningnummer voor uitbetaling subsidie |  | |
| KBO nummer |  | |
|  | | | |
|  | | | |
| ****Vul hieronder de gegevens van de (kern)actoren die deel uitmaken van het samenwerkingsverband Geïntegreerd Breed Onthaal.**** ***De openbare centra voor maatschappelijk welzijn (OCMW), het centrum algemeen welzijnswerk (CAW) en de dienst(en) maatschappelijk werk van het ziekenfonds (DMW) maken minstens deel uit van het samenwerkingsverband.*** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NR. | Naam kernactor | Contactpersoon | Gemeente/regio | Handtekening |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

***Geef aan in welke afgebakende regio u aan de slag gaat en naar welke doelgroep u zich richt***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Handtekeningen**