|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Verklaring van middelenoverdracht voor aanvangsbegeleiding binnen een samenwerkingsverband | 1F3U8FF-11880-01-211012 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | |
|  | Agentschap voor Hoger Onderwijs, Volwassenenonderwijs, Kwalificaties en Studietoelagen  **Afdeling Hoger en Volwassenenonderwijs**  Koning Albert II-laan 15 bus 132, 1210 BRUSSEL  **T** 02 553 98 32  [financiering.volwassenenonderwijs@vlaanderen.be](mailto:Financiering.volwassenenonderwijs@vlaanderen.be) | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  Met dit formulier kan een centrum voor volwassenenonderwijs (CVO) leraarsuren voor aanvangsbegeleiding overdragen aan een ander CVO binnen een samenwerkingsverband of kan een centrum voor basiseducatie (CBE) vte voor aanvangsbegeleiding overdragen aan een ander CBE binnen een samenwerkingsverband. Het samenwerkingsverband maakt afspraken over de aanwending van de aanvullende leraarsuren of vte.  ***Waar vindt u meer informatie over dit formulier?***  Meer informatie is opgenomen in omzendbrief [VWO/2011/01](https://data-onderwijs.vlaanderen.be/edulex/document.aspx?docid=14280) over de erkenning en financiering of subsidiëring van de centra voor volwassenenonderwijs en de centra voor basiseducatie.  **Wanneer moet u dit formulier uiterlijk indienen?**  Mail dit formulier uiterlijk op 31 mei van het schooljaar waarvoor u de verklaring indient, naar [financiering.volwassenenonderwijs@vlaanderen.be](mailto:financiering.volwassenenonderwijs@vlaanderen.be). Bewaar een kopie van dit formulier in het centrum. | |
|  | | |
|  | Gegevens van het samenwerkingsverband | |
|  | | |
| 1 | Vul de gegevens in van de CVO’s of CBE’s die deel uitmaken van het samenwerkingsverband.  *Als er meer dan vier CVO’s of CBE’s deel uitmaken van het samenwerkingsverband, kunt u de onderstaande rijen kopiëren en eronder plakken.* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | instellingsnummer |  | naam |  | straat en nummer |  | postnummer en gemeente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 2 | Vul de gegevens in van het centrum dat als aanspreekpunt optreedt voor het nieuwe samenwerkingsverband.  *Het centrum dat als aanspreekpunt optreedt, is een van de bovenstaande centra.* | |
|  | instellingsnummer |  |
|  | naam |  |
|  | | |
|  | Gegevens van de middelenoverdracht | |
|  | | |
| 3 | Vul de gegevens in van de overdrachten binnen het samenwerkingsverband.  *Als er meer dan vier overdrachten zijn, kunt u de onderstaande rijen kopiëren en eronder plakken.* | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | instellingsnummer schenker |  | aantal overgedragen leraarsuren of vte |  | instellingsnummer ontvanger |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 4 | De afspraken die binnen het samenwerkingsverband zijn gemaakt over de aanvangsbegeleiding, worden ter inzage bewaard in het centrum. |
|  | |
|  | Ondertekening |
|  | |
| 5 | Vul de onderstaande verklaring in.  Zowel de gevolmachtigde van het bestuur als de directeur van elk betrokken centrum moet dit formulier ondertekenen.  **Als er meer dan vier CVO’s of CBE’s deel uitmaken van het samenwerkingsverband, kunt u de onderstaande rijen kopiëren en eronder plakken. Neem bij het kopiëren telkens de witregel onder de laatste rij mee zodat u geen opmaak verliest.** |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld en dat de overgedragen middelen alleen in het kader van aanvangsbegeleiding zullen worden aangewend. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | de gevolmachtigde van het bestuur | | | | | | |  | de directeur van het centrum | | | | | | |
|  | datum |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | de gevolmachtigde van het bestuur | | | | | | |  | de directeur van het centrum | | | | | | |
|  | datum |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | de gevolmachtigde van het bestuur | | | | | | |  | de directeur van het centrum | | | | | | |
|  | datum |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | de gevolmachtigde van het bestuur | | | | | | |  | de directeur van het centrum | | | | | | |
|  | datum |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |