

## MATERIËLE HULPVERLENING IN EEN OPVANGCENTRUM

### 1. Verblijf in een opvangcentrum

Opvangcentra zijn open structuren waar iedereen wordt verzocht deel te nemen aan het gemeenschapsleven. Zo is elke bewoner verantwoordelijk voor het onderhoud van zijn of haar kamer.

Een medewerker van de sociale dienst legt de kinderen en hun ouders (of de persoon met ouderlijke bevoegdheid) bij hun aankomst de werking van het centrum uit. Deze persoon geeft hen alle nuttige informatie over het gemeenschapsleven voor een goede werking van het centrum. Iedereen krijgt dan ook het huisreglement van het opvangcentrum.

Gezinnen kunnen rekenen op aangepast logement ter bescherming van het familie- en gezinsleven.

Kinderen en hun ouders (of de persoon met ouderlijke bevoegdheid) krijgen, samen met de andere bewoners, 3 maaltijden per dag op vaste tijdstippen.

De ouders (of de persoon met ouderlijke bevoegdheid) ontvangen toiletbenodigdheden en, indien nodig, kledij voor het hele gezin.

De kinderen en de ouders (of de persoon met ouderlijke bevoegdheid) krijgen, net zoals de andere bewoners, elke week een vast bedrag aan zakgeld. Indien ze wensen, kunnen ze gemeenschapsdiensten verrichten om het zakgeld te verhogen.

### 2. Sociale en medische begeleiding

Alle centrubewoners krijgen sociale en medische hulpverlening en indien nodig ook psychologische begeleiding.

### 3. Onderwijs en dagelijkse activiteiten

De kinderen worden zo snel mogelijk in een school ingeschreven. Hiervoor wordt in overleg met de ouders (of de persoon met ouderlijke bevoegdheid) de dichtstbijzijnde school gekozen die geschikt is voor het kind.

Alle schoolkosten zijn voor rekening van het opvangcentrum:

- het schoolmateriaal (boeken, schoolgerief, sport- en werkkledij, fotokopieën, schoolagenda, papier, rekenmachine,...);
- de eventuele administratieve kosten;
- de maaltijden en verplaatsingen in het kader van schoolactiviteiten en uitstappen met een verplicht karakter (behalve reizen naar het buitenland).

Bovendien kunnen de kinderen deelnemen aan activiteiten die binnen het opvangcentrum worden georganiseerd zoals sport en workshops.

### 4. Vrijwillige terugkeer

Het gezin is vrij om elk moment het Belgisch grondgebied te verlaten en vrijwillig naar het land van oorsprong terug te keren of naar een ander land te gaan.

Een medewerker van het opvangcentrum geeft hen concrete info in verband met het programma voor vrijwillige terugkeer en de stappen die ze hiervoor kunnen ondernemen.

AANVRAAG TOT HUISVESTING TER UITVOERING VAN ARTIKEL 4 VAN HET KONINKLIJK BESLUIT  
VAN 24 JUNI 2004 TOT BEPALING VAN DE VOORWAARDEN EN DE MODALITEITEN VOOR HET  
VERLENEN VAN MATERIËLE HULP AAN EEN MINDERJARIGE VREEMDELING DIE MET ZIJN OUDERS  
ILLEGAAL IN HET RIJK VERBLIJFT ZOALS GEWIJZIGD DOOR HET KONINKLIJK BESLUIT VAN 1 JULI  
2006

OCMW : ..... Datum: .....

Contactpersoon: .....

Telefoonnummer: ..... Faxnummer: .....

1. Persoonlijke gegevens van de kinderen, van jong naar oud  
(meerderjarige kinderen inbegrepen)

| <b>TABEL 1</b>   |                             | <b>IDENTITEIT</b>             |  |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--|
| Naam   |                             |                               |  |
| Voornaam   |                             |                               |  |
| Nationaal nummer   |                             |                               |  |
| Geboortedatum  |                             |                               |  |
| Nationaliteit  |                             |                               |  |
| Geslacht   |                             |                               |  |
| <b>OPLEIDING</b>   |                             |                               |  |
| Talenkennis (mondeling/ schriftelijk)  |                             |                               |  |
| Opleiding in het land van oorsprong<br>(onderwijsniveau of opleiding + het jaar) |                             |                               |  |
| Opleiding in België (onderwijsniveau of<br>opleiding + het jaar)                 |                             |                               |  |
| Buitengewoon onderwijs (vermeld het type: 1<br>tot 8 + het jaar)                 |                             |                               |  |
| <b>MEDISCHE GEGEVENS</b>   |                             |                               |  |
| Eventuele handicap   |                             |                               |  |
| Momenteel medische behandeling vereist   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |  |
| Naam behandelend geneesheer  |                             |                               |  |
| Telefoonnummer behandelend geneesheer  |                             |                               |  |
| Zwangerschap   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |  |
| Voorziene datum van bevalling  |                             |                               |  |
| <b>BIJZONDERE OPMERKING(EN)</b>  |                             |                               |  |
|  |                             |                               |  |

| <b>TABEL 2</b>  |                             | <b>IDENTITEIT</b>             |  |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--|
| Naam  |                             |                               |  |
| Voornaam  |                             |                               |  |
| Nationaal nummer  |                             |                               |  |
| Geboortedatum   |                             |                               |  |
| Nationaliteit   |                             |                               |  |
| Geslacht  |                             |                               |  |
| <b>OPLEIDING</b>  |                             |                               |  |
| Talenkennis (mondeling/ schriftelijk)   |                             |                               |  |
| Opleiding in het land van oorsprong (onderwijsniveau of opleiding + het jaar) |                             |                               |  |
| Opleiding in België (onderwijsniveau of opleiding + jaar)                     |                             |                               |  |
| Buitengewoon onderwijs (vermeld het type: 1 tot 8 + het jaar)                 |                             |                               |  |
| <b>MEDISCHE GEGEVENS</b>  |                             |                               |  |
| Eventuele handicap  |                             |                               |  |
| Momenteel medische behandeling vereist  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |  |
| Naam behandelend geneesheer   |                             |                               |  |
| Telefoonnummer behandelend geneesheer   |                             |                               |  |
| Zwangerschap  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |  |
| Voorziene datum van bevalling   |                             |                               |  |
| <b>BIJZONDERE OPMERKING(EN)</b>   |                             |                               |  |
|   |                             |                               |  |

| <b>TABEL 3</b>  |  | <b>IDENTITEIT</b> |  |
|---|--|-------------------|--|
| Naam  |  |                   |  |
| Voornaam  |  |                   |  |
| Nationaal nummer  |  |                   |  |
| Geboortedatum   |  |                   |  |
| Nationaliteit   |  |                   |  |
| Geslacht  |  |                   |  |
| <b>OPLEIDING</b>  |  |                   |  |
| Talenkennis (mondeling/ schriftelijk)   |  |                   |  |
| Opleiding in het land van oorsprong (onderwijsniveau of opleiding + het jaar) |  |                   |  |
| Opleiding in België (onderwijsniveau of opleiding + jaar)                     |  |                   |  |
| Buitengewoon onderwijs (vermeld het type: 1 tot 8 + het jaar)                 |  |                   |  |



| MEDISCHE GEGEVENS                      |   |
|--|---|
| Eventuele handicap                     |   |
| Momenteel medische behandeling vereist | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| Naam behandelend geneesheer            |   |
| Telefoonnummer behandelend geneesheer  |   |
| Zwangerschap                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| Voorziene datum van bevalling          |   |
| BIJZONDERE OPMERKING(EN)               |   |
|  |   |

| TABEL 4   | IDENTITEIT  |
|---|---|
| Naam  |   |
| Voornaam  |   |
| Nationaal nummer  |   |
| Geboortedatum   |   |
| Nationaliteit   |   |
| Geslacht  |   |
| OPLEIDING   |   |
| Talenkennis (mondeling/ schriftelijk)   |   |
| Opleiding in het land van oorsprong (onderwijsniveau of opleiding + het jaar) |   |
| Opleiding in België (onderwijsniveau of opleiding + jaar)                     |   |
| Buitengewoon onderwijs (vermeld het type: 1 tot 8 + het jaar)                 |   |
| MEDISCHE GEGEVENS   |   |
| Eventuele handicap  |   |
| Momenteel medische behandeling vereist  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| Naam behandelend geneesheer   |   |
| Telefoonnummer behandelend geneesheer   |   |
| Zwangerschap  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| Voorziene datum van bevalling   |   |
| BIJZONDERE OPMERKING(EN)  |   |
|   |   |

| <b>TABEL 5</b>  |                             | <b>IDENTITEIT</b>             |  |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--|
| Naam  |                             |                               |  |
| Voornaam  |                             |                               |  |
| Nationaal nummer  |                             |                               |  |
| Geboortedatum   |                             |                               |  |
| Nationaliteit   |                             |                               |  |
| Geslacht  |                             |                               |  |
| <b>OPLEIDING</b>  |                             |                               |  |
| Talenkennis (mondeling/ schriftelijk)   |                             |                               |  |
| Opleiding in het land van oorsprong (onderwijsniveau of opleiding + het jaar) |                             |                               |  |
| Opleiding in België (onderwijsniveau of opleiding + jaar)                     |                             |                               |  |
| Buitengewoon onderwijs (vermeld het type: 1 tot 8 + het jaar)                 |                             |                               |  |
| <b>MEDISCHE GEGEVENS</b>  |                             |                               |  |
| Eventuele handicap  |                             |                               |  |
| Momenteel medische behandeling vereist  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |  |
| Naam behandelend geneesheer   |                             |                               |  |
| Telefoonnummer behandelend geneesheer   |                             |                               |  |
| Zwangerschap  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> neen |  |
| Voorziene datum van bevalling   |                             |                               |  |
| <b>BIJZONDERE OPMERKING(EN)</b>   |                             |                               |  |
|   |                             |                               |  |

2. Persoonlijke gegevens van de vader/moeder/persoon die de ouderlijke macht uitoefent\*

| IDENTITEIT                             |   |
|--|---|
| Naam                                   |   |
| Voornaam                               |   |
| Nationaal nummer                       |   |
| Geboortedatum                          |   |
| Nationaliteit                          |   |
| Geslacht                               |   |
| Talenkennis (mondeling/ schriftelijk)  |   |
| MEDISCHE GEGEVENS                      |   |
| Eventuele handicap                     |   |
| Momenteel medische behandeling vereist | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| Naam behandelend geneesheer            |   |
| Telefoonnummer behandelend geneesheer  |   |
| Zwangerschap                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| Voorziene datum van bevalling          |   |
| BIJZONDERE OPMERKING(EN)               |   |
|  |   |

Persoonlijke gegevens van de vader/moeder/persoon die de ouderlijke macht uitoefent\*

| IDENTITEIT                             |   |
|--|---|
| Naam                                   |   |
| Voornaam                               |   |
| Nationaal nummer                       |   |
| Geboortedatum                          |   |
| Nationaliteit                          |   |
| Geslacht                               |   |
| Talenkennis (mondeling/ schriftelijk)  |   |
| MEDISCHE GEGEVENS                      |   |
| Eventuele handicap                     |   |
| Momenteel medische behandeling vereist | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| Naam behandelend geneesheer            |   |
| Telefoonnummer behandelend geneesheer  |   |
| Zwangerschap                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen |
| Voorziene datum van bevalling          |   |
| BIJZONDERE OPMERKING(EN)               |   |
|  |   |

\* Schrappen wat niet past

### 3. Gegevens omtrent de familie

|  |  |
|--|--|
| Administratieve stappen die werden ondernomen in verband met het verblijf (vb. : aanvraag tot regularisatie, statuut van staatloze,...). |  |
| Aantal personen die een aanvraag tot huisvesting hebben ingediend.   |  |
| Verbleef de familie reeds in het opvangnetwerk voor asielzoekers?  |  |
| Zo ja, in welke structuur?   |  |
| Zo niet, waar verbleef ze?   |  |
| Datum van aankomst in België   |  |
| <b>BIJZONDERE OPMERKING(EN)</b>  |  |
|  |  |



FEDERAAL AGENTSCHAP VOOR DE OPVANG VAN ASIELZOEKERS

afzender ►

Eerste Opvang

Tel: 02/205.68.30

Fax: 02/205.54.15

Contactpersonen:

Ilse Pierloot

Tanja Verbeeck

bestemming ►

OCMW

uw referentie ►

datum ►

onze referentie ► PS/IP/...

aantal pagina's ► 1

**BETREFT ► materiële hulp aan een minderjarige vreemdeling die met zijn ouders illegaal in het Rijk verblijft**

In antwoord op uw aanvraag van XX/XX/2006 en in het kader van het Koninklijk Besluit van 24 juni 2004 tot bepaling van de voorwaarden en de modaliteiten voor het verlenen van materiële hulp aan een minderjarige vreemdeling die met zijn ouders illegaal in het Rijk verblijft, zoals gewijzigd door het Koninklijk Besluit van 1 juli 2006, wens ik te bevestigen dat de minderjarige ----- materiële hulp kan genieten in een federaal opvangcentrum. Volgende perso(o)n(en) zal (zullen) samen met de minderjarige worden opgevangen:

.....  
.....  
.....  
.....

De betrokken personen kunnen zich aanmelden bij de Dispatching van Fedasil, Koning Albert II-laan nr. 8, binnen de 30 dagen volgend op de betekening van de beslissing van het OCMW en dit teneinde te worden doorverwezen naar een opvangcentrum.

Met de meeste hoogachting,

Voor het Agentschap,

.....(naam en functie)