|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag tot afwijking van de brandveiligheidsnormen voor**  **lokale dienstencentra, centra voor dagverzorging, centra voor dagopvang, centra voor kortverblijf, centra voor herstelverblijf, groepen van assistentiewoningen en woonzorgcentra (BVR 26/04/2024)** | | | | | | | | | | | | | | | | | logo Departement Zorg | | | | | | | | | | | | |
|  | Technische Commissie Brandveiligheid  Belpairegebouw,  Simon Bolivarlaan 17, 1000 Brussel  [tcb.vipa@vlaanderen.be](mailto:tcb.vipa@vlaanderen.be)  www.departementzorg.be  www.vipa.be | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?* *Met dit formulier vraagt de initiatiefnemer een afwijking op de brandveiligheidsnormen, zoals bepaald in het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2024 tot vaststelling van de specifieke brandveiligheidsnormen waaraan lokale dienstencentra, centra voor dagverzorging, centra voor dagopvang, centra voor kortverblijf, centra voor herstelverblijf, groepen van assistentiewoningen en woonzorgcentra moeten voldoen en tot bepaling van de procedure voor de uitreiking van het attest van naleving van die normen. De afwijking kan gevraagd worden voor punten van de specifieke brandveiligheidsnormen van de bijlagen van dit BVR.* *Aan wie bezorgt u dit formulier?* *Stuur dit formulier naar de Technische Commissie Brandveiligheid van het departement Zorg op het bovenstaande mailadres.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de ouderenvoorziening, het lokaal dienstencentrum of het centrum voor kortverblijf | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **Vul de gegevens van de initiatiefnemer in.**  *De initiatiefnemer is de inrichtende macht (bijvoorbeeld vzw, OCMW,…) van de ouderenvoorziening,, het lokaal dienstencentrum of het centrum voor herstelverblijf.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **Vul de gegevens in van de ouderenvoorziening, het lokaal dienstencentrum of het centrum voor herstelverblijf waarvoor de afwijking wordt gevraagd.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | aantal erkende eenheden | | | | | woonzorgcentrum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | centrum voor korverblijf | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | centrum voor herstelverblijf | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | dagverzorgingscentrum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | lokaaldienstencentrum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | assistentiewoningen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de voorziening of het project waarvoor u een afwijkingsaanvraag indient | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **Vul de administratieve gegevens in van de voorziening of het project waarvoor u een afwijkingsaanvraag indient.**  *De datum van de aanvraag bouwvergunning (stedenbouwkundige vergunning of omgevingsvergunning) is relevant voor de bepaling van het toepassingsgebied van de regelgeving brandveiligheid. Indien deze datum niet gekend is kan het jaar van de start van de oorspronkelijke bouwwerken volstaan. Meer info over toepassingsgebied:*  [*https://www.departementwvg.be/regelgeving-brandveiligheid*](https://www.departementwvg.be/regelgeving-brandveiligheid)*.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam  straat en nummer | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | provincie | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **datum aanvraag bouwvergunning** | | | | | | dag |  |  | | | maand |  |  | | jaar |  | |  |  |  |  | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **Omschrijf beknopt de voorziening of het project waarvoor u een afwijkingsaanvraag indient.**  *Vermeld beknopt het aantal bouwlagen, de oppervlakte, de vestiging, aantal erkende plaatsen of woningen* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | **Geef de technische specificaties van de afwijkingsaanvraag.**  *In de tweede kolom vermeldt u de bijlage (bijlage 1 voor woonzorgcentra, dagverzorgingscentra, lokale diensten centra, centra voor kortverblijf en centra voor herstelverblijf of bijlage 2 voor groepen van assistentiewoningen) van het besluit van de Vlaamse Regering van 26 april 2024 en het specifieke punt bij waarvoor een afwijking aangevraagd wordt.*  *Voor bepaalde groepen van assistentiewoningen kunnen afwijkingen gevraagd worden op de bepalingen van de normen NBN S21 201, 202 en 203 of de bepalingen van de bijlagen van het KB 07/07/1994. (meer info over toepassingsgebied:*  [*https://www.departementwvg.be/regelgeving-brandveiligheid*](https://www.departementwvg.be/regelgeving-brandveiligheid)*).*  *Deze afwijkingen kunnen eveneens via dit formulier aangevraagd worden.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **nr.** | |  | **bijlage & punt** | |  |  | | | | **korte omschrijving van de afwijking** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **1** | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **2** | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **3** | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **4** | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **5** | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **6** | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bij te voegen bewijsstukken | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | **Voeg bij dit formulier de bewijsstukken die in de onderstaande aankruislijst staan.**  *Deze stukken zijn nodig om een aanvraag te kunnen voorleggen aan de technische commissie brandveiligheid en vormen daarom een voorwaarde om de aanvraag ontvankelijk te verklaren.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | **Kruis alle bewijsstukken aan die u bij dit formulier voegt.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | een motivatie voor de afwijkingsaanvraag en een voorstel van een alternatief om het veiligheidsniveau te garanderen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | een beschrijving van het gebouw of het project en van het veiligheidsconcept | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | de plannen (minimaal een kopie van de evacuatieplannen en een liggingsplan) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | als de aanvraag betrekking heeft op een bestaande constructie: een kopie van het meest recente brandpreventieverslag van de hulpverleningszone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | het brandpreventieverslag wordt aangevuld met het attest van de burgemeester (attest B), het bijhorend stappenplan en het advies van de hulpverleningszone over het stappenplan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | als de aanvraag betrekking heeft op een op te richten gebouw: het advies van de hulpverleningszone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | eventueel andere documenten, bijvoorbeeld foto's | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | | dag | |  |  | | | maand |  |  | | jaar |  | |  |  |  |  | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | handtekening van de vertegenwoordiger van de initiatiefnemer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | functie | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |