

# Registratie van een zorgvrager op het landbouwbedrijf

LV-01-090611



Departement Landbouw en Visserij  
**Afdeling Duurzame Landbouwwontwikkeling**  
Ellipsgebouw (6de verdieping)  
Koning Albert II-jaan 35 bus 40, 1030 BRUSSEL  
Tel. 02 552 78 75 – Fax 02 552 78 71  
E-mail: zorgboerderijen@lv.vlaanderen.be

In te vullen door de  
behandelende afdeling

ontvangstdatum

## Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier registreert u als landbouwer per kwartaal de aanwezigheid van een zorgvrager op uw landbouwbedrijf.

## Aan wie en wanneer bezorgt u dit formulier?

Bezorg het ondertekende formulier aan de afdeling Duurzame Landbouwwontwikkeling op het bovenstaande adres.

U kunt alleen een subsidie ontvangen als u dit registratieformulier indient bij de afdeling Duurzame Landbouwwontwikkeling binnen een jaar na de aanwezigheid van de zorgvrager op uw landbouwbedrijf.

## Hoe vult u de registratielijst in?

U maakt het vakje **zwart** of **blauw** op de lijn van de dag dat de zorgvrager aanwezig was op uw bedrijf.

- U kiest voor het vakje "≥ 3 uur" indien de zorgvrager minstens drie uur aanwezig was op uw bedrijf tussen 6 en 21 uur
- U kiest voor het vakje "≥ 6 uur" indien de zorgvrager minstens zes uur aaneensluitend aanwezig was op uw bedrijf tussen 6 en 21 uur

U mag geen doorhalingen maken op het formulier.

Fouten bij het invullen past u aan met bijvoorbeeld correctorvloeistof.

Bij het zwart maken van het vakje let u op de volgende zaken:

Correct:  of

Fout:  of

De Handtekening dient voldoende groot te zijn

Correct:

Fout:

## Voorwaarden

Om de subsidie te kunnen ontvangen mag u met inbegrip van deze subsidie in een periode van drie belastingjaren (het lopende en de twee voorgaande) maximaal 200.000 euro de-minimissteun ontvangen, ongeacht van welke overheidsinstantie en voor welke investeringen of projecten u de de-minimissteun krijgt. Als u dit plafond overschrijdt wordt het volledige bedrag van de de-minimissteun teruggevorderd, ook het gedeelte van de steun dat het plafond niet overschrijdt.

## Verklaring op erewoord.

Door de ondertekening van dit formulier verklaar ik op erewoord:

- dat ik voldoe aan de definitie van landbouwer, vermeld in het besluit van de Vlaamse Regering van 24 november 2000 betreffende de steun aan de investeringen en aan de installatie in de landbouw. Dat wil zeggen dat ik een land- of tuinbouwbedrijf exploiteer met een arbeidsbehoefte van minimaal 0,5 volwaardige arbeidskracht (VAK). Een VAK presteert een arbeidsduur van 1800 uur per jaar. Ik besteed minstens 50% van de totale arbeidsduur aan de werkzaamheden op het land- of tuinbouwbedrijf en ik haal daar minstens 35% van mijn totale netto-inkomen uit. Op het ogenblik dat ik daar niet meer aan voldoe, meld ik dat onmiddellijk aan de afdeling Duurzame Landbouwwontwikkeling en vraag ik geen subsidie meer aan voor de zorg voor en activering van zorgvragers.
- Dat ik verzekerd ben voor de mogelijke schade aan derden als gevolg van de zorgactiviteiten op mijn bedrijf (verzekering burgerlijke aansprakelijkheid bedrijf)
- dat ik aan alle voorwaarden voldoe van verordening (EG) nr. 1998/2006 van de Commissie van 15 december 2006 betreffende de toepassing van de artikelen 87 en 88 van het Verdrag op de-minimissteun (EU Publicatieblad van 28 december 2006, L 379/5).



Apr-Mei-Jun 2009

Dossiernummer: [redacted]  
 Landbouwer: [redacted]  
 Voorziening: [redacted]  
 Zorgvrager: [redacted]

**Aanwezigheidslijst**

April			Mei			Juni		
dag	≥ 3 uur	≥ 6 uur	dag	≥ 3 uur	≥ 6 uur	dag	≥ 3 uur	≥ 6 uur
wo 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
do 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vr 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zo 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wo 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
za 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zo 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ma 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wo 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zo 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wo 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
do 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vr 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zo 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wo 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
za 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zo 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ma 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wo 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zo 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wo 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
do 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vr 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zo 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wo 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
za 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zo 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ma 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wo 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zo 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wo 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
do 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vr 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zo 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wo 24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
za 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zo 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ma 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wo 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	do 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zo 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wo 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vr 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ma 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
do 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	za 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	di 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			zo 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

**Ondertekening**

handtekening landbouwer

handtekening voorziening