

## VOORBEREIDEND FORMULIER VOOR HET GEBRUIK VAN EBIRTH GEMEENTEN

FOD BOSA DG Digitale Transformatie – Support Service Desk  
WTC III, 30 Simon Bolivarlaan – 1000 Brussel  
Tel : 02 474 50 62 – [ProjectEbirth@bosa.fgov.be](mailto:ProjectEbirth@bosa.fgov.be)

Identificatie Burgerlijke Stand												
Burgerlijke Stand van de gemeente waar het kind is geboren <sup>1</sup>												
Adres												
Postcode										Stad		
NIS-code										NIS-code district <sup>1</sup>		

Identificatie van het ziekenhuis/van de ziekenhuizen verbonden met de Burgerlijke Stand												
Naam van het ziekenhuis												
Naam van de campus												
RIZIV nr. ziekenhuis										Nr. campus		
Adres												
Postcode										Stad		
NIS-code										NIS-code district <sup>1</sup>		

Identificatie van het ziekenhuis/van de ziekenhuizen verbonden met de Burgerlijke Stand												
Naam van het ziekenhuis												
Naam van de campus												
RIZIV nr. ziekenhuis										Nr. campus		

Adres																						
Postcode															Stad							
NIS-code															NIS-code district <sup>1</sup>							

**Identificatie van het ziekenhuis/van de ziekenhuizen verbonden met de Burgerlijke Stand**

Naam van het ziekenhuis																						
Naam van de campus																						
RIZIV nr. ziekenhuis															Nr. campus							

Adres																						
Postcode															Stad							
NIS-code															NIS-code district <sup>1</sup>							

**Contacten Burgerlijke Stand**

*Veiligheidsbeheerder*

Naam																						
Voornaam																						
Telefoonnummer															/							
E-mail																						

*Verantwoordelijke van de Burgerlijke Stand*

Naam																						
Voornaam																						
Telefoonnummer															/							
E-mail																						

**Informatie VOORBEREIDING**

<i>Technische oplossing</i> <sup>2</sup>		<b>Web Application</b>		<b>Web Service</b>		
--	--	------------------------	--	--------------------	--	--

**Volgende vraag beantwoorden indien « Web Service » is aangekruist.**

<b>Zal de integratie van <i>web services</i> door een softwareleverancier gebeuren?</b>	<b>Ja</b>		<b>Nee</b>	
<b>Zo ja, geef de naam van de leverancier.</b>				

<b>Gewenste voorbereidingsperiode</b>	<b>Startdatum</b>				/		2		0	<b>Einddatum</b>				/		2		0
<b>E-mailadres voor de automatische mails gegenereerd door eBirth</b> (in te vullen ongeacht de gekozen technische oplossing)																		
<b>E-mail</b>																		
<i>Contactpersoon Support</i>																		
<b>Naam</b>																		
<b>Voornaam</b>																		
<b>Telefoonnummer</b>					/													
<b>E-mail</b>	(distributie list)																	
<i>Technisch contactpersoon</i>																		
<b>Naam</b>																		
<b>Voornaam</b>																		
<b>Telefoonnummer</b>					/													
<b>E-mail</b>	(distributie list)																	

<sup>1</sup> Vermeld het district van de gemeente indien de gemeente van de Burgerlijke Stand Antwerpen of Doornik .  
<sup>2</sup> Kruis het juiste vakje aan.