



Aanvraagformulier financiële ondersteuning Stichting Kwaliteitszorg Salland

1a. Wat is de volledige naam en het adres van uw stichting/vereniging/werkgroep/groep van initiatiefnemers?

Naam:

Datum oprichting:

Bezoekadres:

Correspondentie-adres/postbusnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Faxnummer:

Email-adres:

1b. Wie is contactpersoon voor deze aanvraag?

Naam:

Overdag bereikbaar op telefoonnummer:

Aanwezig op de dagen:

2. Waarvoor vraagt u een bijdrage aan?

Waar gaat het om?

Voor welke doelgroep?

Met welke doelstelling?

Hoe is de opzet?

Wat is het beoogde eindresultaat?

Welke stappen zijn al gezet?

Wanneer is de start(geweest)?

Wat is de duur/looptijd van het project?

Werkt u met andere instanties samen?

Zo ja met welke?



3. Wat zijn de totale kosten van het project waarvoor u een bijdrage vraagt?

(Graag specificieerde kostenbegroting bijvoegen)

4. Hoe denkt u de kosten te dekken?

Heeft u al een gedeelte bij elkaar gebracht?

5. Heeft u ook bij andere instanties een bijdrage gevraagd?

Zo ja, bij wie?

Zo ja, heeft u een positief bericht ontvangen en voor welk bedrag?

6. Werkt u in het kader van dit project samen met een of meer andere instanties?

Zo ja, welke?

7. Bent u bereid in voorkomend geval aan te sluiten bij een reeds in gang gezet aanverwant project op hetzelfde terrein?

8. Bent u bereid en in staat periodiek een rapportage over de voortgang van het project te overleggen?

Let op!

Zorgt u ervoor dat het formulier wordt ondertekend door iemand die daar namens uw organisatie toe bevoegd is (bijvoorbeeld voorzitter, secretaris, penningmeester). Het is ook mogelijk om iemand te laten tekenen die daarvoor het mandaat heeft gekregen. In dat geval is het nodig dat u het bewijs van mandatering meestuurt.

Wij vragen verder van u dat u de volgende documenten meestuurt:

1. Een recent uittreksel uit de registers van de Kamer van Koophandel;
2. De financiële jaarstukken van de laatste twee jaar;
3. De statuten.

Zonder deze gegevens nemen wij uw aanvraag niet in behandeling.

Datum, plaats:

Handtekening(en):



Stuur dit formulier en de bijgevoegde documenten naar zorgsecretariaat@eno.nl en vermeld daarbij dat het gaat om een aanvraag voor de Stichting Kwaliteitszorg Salland.

U mag de informatie ook per post sturen naar:

Eno Zorgverzekeraar
o.v.v. aanvraag Stichting Kwaliteitszorg Salland
Postbus 166, 7400 AD Deventer