|  |  |
| --- | --- |
| **Titel initiatief** |  |
| **Organisatie***(naam van de organisatie die de aanvraag indient)* |  |
| **Adres – postcode - woonplaats** |  |
| **Naam aanvrager***(naam van de persoon die de aanvraag ondertekent)* |  |
| **Telefoonnummer** |  |
| **Emailadres**  |  |
| **Bankrekening nummer** |  |
| **In welke van onderstaande regio’s vindt het initiatief plaats?***(Voorwaarde voor toekenning is dat het initiatief plaatsvindt in de kernregio’s van zorgverzekeraar Zilveren Kruis)* |
| * **Amsterdam**
* **Apeldoorn/Zutphen**
* **Drenthe, Flevoland**
* **Gooi & Vechtstreek**
* **Kennemerland**
* **Noord-Veluwe**
* **Utrecht**
* **Zaanstreek/Waterland**
* **Zwolle/IJssel-Vecht**
 |

|  |
| --- |
| **Informatie over de aanvragende organisatie***(Beschrijf kort de doelstelling van de organisatie die de aanvraag indient)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Inhoud van het kleinschalige project** [[1]](#footnote-1)\**(Vermeld de doelen in die u met dit initiatief voor ogen heeft)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Voor welke doelgroep is het initiatief bestemd, hoe groot is deze doelgroep en waar vindt het initiatief plaats?***(Beschrijf de omvang van de totale doelgroep en het gewenste aantal personen dat u wilt bereiken)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Beoogd resultaat of effect***(Beschrijf het beoogde projectresultaat – graag specifiek beschrijven wat de impact is op de geincludeerde mensen)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Startdatum** |  |
| **Einddatum**  |  |

|  |
| --- |
| **Begroting***(graag specificeren of begroting meesturen)* |
| **Kosten***(specificeer hier de kostenposten)* | **Baten***(specificeer hier de diverse inkomstenbronnen)* |
|  | € |  | Gevraagd bedrag SAG | € |   |
|  | € |  | Andere bronnen | € |  |
|  | € |  |   |  |  |
| **Totaal** | **€** |  | **Totaal** | **€** |  |

|  |
| --- |
| **Welke andere partijen dragen financieel bij en voor welk bedrag dragen zij bij?***(Specificeer ook welke partij welke kosten op zich neemt)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Waarom is het initiatief niet (volledig) regulier te financieren?***(Geef hier kort aan wat de reden is waarom het project niet elders gefinancierd kan worden)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Ruimte voor opmerkingen en/of toelichting***(Gebruik dit veld om opmerkingen en/of bijzonderheden met betrekking tot de aanvraag te vermelden)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Handtekening** |
|  |  Voer hier uw handtekening in |

|  |
| --- |
| **Hoe heeft u ons gevonden?** |
| * Via Zilveren Kruis
* Via LinkedIn
* Via Fondsen voor Ouderen
* Anders, namelijk:
 |

|  |
| --- |
| **Alles ingevuld?** |
| Stuur het * formulier,
* het projectplan,
* de projectbegroting,
* KvK formulier.

via email naar: SAG-SGS-Theia@zilverenkruis.nl  |

1. \* Indien beschikbaar, dan graag het projectplan meesturen [↑](#footnote-ref-1)