# AANVRAAGFORMULIER

**voor financiële ondersteuning van STICHTING VRIENDEN VAN HUIZE ROSA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens aanvrager** |  |
| Naam |  |
| Adres en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| Relatie tot Vrienden van Huize Rosa | Cliënt/contactpersoon/medewerker/vrijwilliger |
|  | |
| **Informatie over de aanvraag** |  |
| Datum indiening aanvraag: |  |
| Voor welke activiteit of voorziening wordt een aanvraag gedaan? |  |
| Voor wie is de activiteit of voorziening bedoeld? |  |
| Op welke wijze draagt de activiteit of voorziening bij aan het welzijn van cliënten van Huize Rosa? |  |
| Wanneer wordt, na eventuele toekenning, tot uitvoering van de activiteit dan wel aanschaf van de voorziening overgegaan?  Tussen aanvraag en uitvoering dient tenminste 2  maanden te zitten. |  |
| Voor welk bedrag wordt een aanvraag gedaan? Offerte en eventueel een begroting toevoegen. Bij aanvragen hoger dan € 1.000,- dienen, indien mogelijk, meerdere offertes bijgevoegd te worden. |  |
| Zijn er andere financieringsbronnen voor de bekostiging van de activiteit of voorziening? Zo ja, voor welk bedrag? |  |
| Is de aanvraag gecheckt op haalbaarheid en beschikbaarheid? |  |
| Is er nadere relevante informatie? Zo ja, welke? |  |

**De volledig ingevulde aanvraag met eventuele bijlagen via mail of per post sturen aan:**

Mevrouw M. Starmans Moutstraat 55

6591 HG Gennep

Emailadres: [vriendenvan@zorgcentrum-huizerosa.nl](mailto:vriendenvan@zorgcentrum-huizerosa.nl) t.n.v. Vrienden van Huize Rosa