|  |
| --- |
| Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen.De gekleurde velden moeten niet door de aanvrager ingevuld worden.Formulieren opsturen naar: [aanvraagsteunstichtingen@detwentsezorgcentra.nl](aanvraagsteunstichtingen%40detwentsezorgcentra.nl) |
| Bestemd voor: | Stichting FondsJa / Nee | Stichting WelzijnJa / Nee |
| Aanvraagnummer: | Datum aanvraag: |  |
| Groep: | Regio: | Aantal cliënten: |
| Naam aanvrager: | Email: | Aantal deelnemers aan SF:  |
| Naam budgethouder: | Email: |  |
| Gevraagde ondersteuning: |
| Is dit project ook bij instanties buiten De Twentse Zorgcentra aangevraagd? Zoja, waar en voor welk bedrag? |
| Doelstelling aanvraag: |
| Doelgroep van de aanvraag: |
| Toelichting op de aanvraag: |
| Eventuele kosten bouwkundige aanpassingen bedragen: € | Datum: |
| Eventuele toelichting: |
| Handtekening voor akkoord Regiocoördinator Bouw en Techniek voor eventuele bouwkundige aanpassingen: |  |
| Handtekening voor akkoord Regiomanager: |  | Datum: |
| **Begroot bedrag (incl. BTW):** | Tenminste 2 offertes (uitgezonderd driewielfietsen; hier is 1 offerte voor nodig) van afdeling Inkoop bijvoegen (voorkeur aangeven)Namen leveranciers: |
| Besluit Welzijn | AkkoordJa / Nee | Dt. besluit: | Bedrag: |
| Besluit Fonds | AkkoordJa / Nee | Dt. besluit: | Bedrag: |
| Handtekening voorzitter Fonds: | Handtekening voorzitter Welzijn: |
| Eventuele nadere toelichting: |