

Aanvraagformulier ondersteuning Steunstichtingen DTZC

Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen.

De aanvrager vult alleen de BLANCO (ongekleurde) velden in!

Formulieren opsturen naar: aanvragen@steunstichtingendtzc.nl

Bestemd voor:	St. Fonds	St. Welzijn	Datum aanvraag:
	Ja / Nee	Ja / Nee	
Aanvraagnummer:			
Groep:	Regio:	Naam aanvrager:	
		e-mail:	
Aantal Cliënten:		Naam budgethouder:	
		e-mail:	
Aantal deelnemers aan SF:		Gevraagde ondersteuning:	
Is dit project ook bij instanties buiten DTZC aangevraagd, zo ja waar en voor welk bedrag?			
Doelstelling aanvraag:			
Doelgroep van de aanvraag:			
Toelichting op de aanvraag:			
Begroot bedrag (incl. BTW)	Tenminste 2 offertes van afdeling inkoop bijvoegen (voorkeur aangeven)		
€ 0,00	Namen leveranciers:		
Advies Regiomanager:			Datum:
			1
e-mail:			
Besluit Welzijn	Akkoord Ja / Nee	Dt. besluit:	Bedrag
Besluit Fonds	Akkoord Ja / Nee	Dt. besluit:	Bedrag
Handtekening voorzitter Fonds:		Handtekening voorzitter Welzijn:	
Eventuele nadere toelichting:			

Indien u te weinig ruimte heeft, kunt u een bijlage toevoegen op apart papier. vs 2050417

Bijlage: Ja / Nee