

Aanvraagformulier subsidie Gezondheidsbeleid

A. Uw gegevens

Naam organisatie/vereniging : _____
Postadres : _____
Postcode : _____
Plaats : _____
Telefoon : _____
E-mail : _____
Website : _____
IBAN : _____
Nummer Kamer van Koophandel : _____
Vestigingsnummer KvK : _____

B. Activiteit(en)

1. Algemeen

Naam activiteit(en) : _____
Hoeveel subsidie vraagt u aan € _____
Hoeveel kost(en) de activiteit(en) in totaal € _____
Startdatum : _____
Einddatum : _____

Vraagt u voor de eerste keer een subsidie aan bij de gemeente Capelle aan den IJssel?

- Ja → Stuur bij deze subsidieaanvraag onderstaande documenten mee. Dit staat ook vermeld in artikel 6 lid 3 van de Algemene Subsidie Verordening (ASV):
- uw oprichtingsakte of statuten;
 - uw jaarverslag, uw jaarrekening of de balans van vorig jaar.
- Nee

Sommige organisaties en activiteiten zijn vrijgesteld van btw. Kijk voor meer informatie over btw-vrijstellingen op de website van de Belastingdienst.

Is uw organisatie verplicht om btw te betalen?

- Ja
 Nee

2. Soort activiteit

Kruis aan waarvoor u subsidie aan wilt vragen:

- De speerpunten overgewicht, diabetes, roken, schadelijk alcoholgebruik, verslaving en depressie zoals beschreven in het gemeentelijke gezondheidsbeleid.
- Preventieve gezondheidszorg voor ouderen zoals omschreven in artikel 5a van de Wet publieke gezondheid.

3. Omschrijving van de activiteit(en)

Beschrijf kort om welke activiteit(en) het gaat:

Voor wie is/zijn de activiteit(en) bedoeld?

In welke wijk(en) vindt/vinden de activiteit(en) plaats?

Op welke locatie(s) vindt/vinden de activiteit(en) plaats?

Waarom is/zijn de activiteit(en) belangrijk voor de gemeente en de inwoners?

Vul deze vraag in indien u een subsidie aanvraagt voor activiteiten die gericht zijn op de speerpunten overgewicht, diabetes, roken, schadelijk alcoholgebruik, verslaving en depressie zoals beschreven in het gemeentelijke gezondheidsbeleid.

Hoe sluit(en) uw activiteit(en) aan bij de genoemde speerpunten?

Vul deze vraag in indien u een subsidie aanvraagt voor activiteiten die gericht zijn op preventieve gezondheidszorg voor ouderen zoals omschreven in artikel 5a van de Wet publieke gezondheid.

Hoe sluit(en) de activiteit(en) aan bij de relevante doelstelling van taakveld 7.1 (volksgezondheid)? (zie artikel 3 bij de artikelsgewijze toelichting in de subsidieregeling Gezondheidsbeleid)

Beschrijf waarom uw activiteit(en) een effectieve aanvulling is/zijn op het reeds bestaande aanbod:

Op welke manier waarborgt u een veilige omgeving voor kinderen als u activiteiten ontplooit die gericht zijn op kinderen?

Welke inspanning verricht u, waardoor op termijn de gesubsidieerde activiteit(en) zonder of met minder subsidie voortgezet kunnen worden?

4. Resultaatgerichtheid

Wat wilt u met de activiteit(en) bereiken en welk resultaat wordt nagestreefd?

Omschrijf het resultaat concreet, waarneembaar en toetsbaar.

5. Samenwerking

Werkt u samen met andere organisaties of instellingen?

- Ja → Leg uit met welke organisaties of instellingen u samenwerkt. Geef ook aan hoe u met deze organisatie of instelling samenwerkt.
- Nee → Leg uit waarom u niet met andere organisaties of instellingen samenwerkt.

6. Bekendheid

Geeft u bekendheid aan deze activiteit(en)?

- Ja → Leg uit hoe u bekendheid geeft aan de activiteiten.
- Nee → Leg uit waarom u geen bekendheid geeft aan de activiteiten.

7. Subsidies/bijdragen van anderen

Vraagt u voor uw activiteit(en) ook nog subsidies en/of andere bijdragen aan bij andere organisaties?

- Ja → Geef bij de begroting in de bijlage aan bij wie u een subsidie en/of andere bijdrage heeft aangevraagd. Geef aan om hoeveel geld het gaat en of u dit geld al heeft gekregen.
- Nee → Waarom niet? Leg uw antwoord hieronder uit.

C. Ondertekening

Vul het blok in dat past bij uw organisatievorm.

Stichting of vereniging

Functie	Naam	Adres	Telefoonnr.	Handtekening
Voorzitter				
Secretaris				
Penningmeester				

Organisatie

Functie	Naam	Adres	Telefoonnr.	Handtekening
Directeur				

Met wie kan de gemeente contact zoeken voor meer informatie over deze subsidieaanvraag?

Naam : _____ Telefoon : _____

Functie : _____ E-mail : _____

Datum : _____

Gaat u ermee akkoord dat wij brieven over uw aanvraag mailen naar het e-mailadres dat u heeft opgegeven bij: A uw gegevens

- Ja
 Nee

D. Bijlage met begroting

We willen graag precies weten wat uw activiteit(en) kost(en) en hoe u deze wilt betalen. Dit noemen we de begroting. Maak een aparte bijlage en geef hierin per onderdeel aan wat uw uitgaven en inkomsten zijn. Stuur deze mee met dit aanvraagformulier.

- Bent u btw-plichtig (lees: u bent verplicht btw-aangiften te doen bij de belastingdienst), geef dan de bedragen op zonder btw, aangezien u de btw terug ontvangt van de belastingdienst.
- Bent u niet btw-plichtig (lees: u kunt de btw niet aftrekken bij de belastingdienst), geef dan de bedragen met btw op.

Hoe vraagt u subsidie aan?

Stuur uw subsidieaanvraag op via één van de volgende manieren:

- **Digitaal:** hiervoor heeft u [eHerkenning](#) nodig met betrouwbaarheidsniveau 2+. U vindt het digitale formulier op de website: <https://www.capelleaandenijssel.nl/subsidies>
- **Per post:** Print het aanvraagformulier uit, vul het in en stuur het samen met de vereiste bijlage(n) opsturen naar: Gemeente Capelle aan den IJssel, College van burgemeester en wethouders, Afdeling Samenleving/Subsidiezaken, Postbus 70, 2900 AB Capelle aan den IJssel

U krijgt van ons altijd een ontvangstbevestiging.