

## Aanvraagformulier subsidie Gezondheidsbeleid

### A. Uw gegevens

Naam organisatie/vereniging : \_\_\_\_\_

Postadres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Website : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Nummer Kamer van Koophandel : \_\_\_\_\_

### B. Activiteit(en)

#### 1. Algemeen

Naam activiteit(en) : \_\_\_\_\_

Hoeveel subsidie vraagt u aan € \_\_\_\_\_

Wat kost(en) de totale activiteit(en) € \_\_\_\_\_

Startdatum : \_\_\_\_\_

Einddatum : \_\_\_\_\_

Vraagt u voor de eerste keer subsidie aan?

- Nee
- Ja (zo ja, voeg bijlagen toe, zie artikel 6 lid 3 ASV)

Bent u BTW plichtig voor de activiteiten waarvoor u subsidie aanvraagt?

- Ja
- Nee

**2. Soort van de 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?

- Nee → Waarom niet?
- Ja → Met welke organisaties of instellingen werkt u samen en op welke manier krijgt deze samenwerking vorm?

---

---

---

---

---

#### 6. Bekendheid

Geeft u bekendheid aan deze activiteit(en)?

- Nee → Waarom niet?
- Ja → Aangeven hoe en wanneer?

---

---

---

---

---

## 7. Subsidies/bijdragen van anderen

Vraagt u voor uw activiteit(en) ook nog subsidies en/of financiële/materiële bijdragen aan bij anderen?

- Nee → Waarom niet?
- Ja → Geef bij de begroting in de bijlage aan bij wie u een subsidie en/of financiële/materiële bijdragen hebt aangevraagd, en hoeveel geld u hebt gekregen of gaat ontvangen (de stand van zaken vermelden).

---

---

---

---

---

## 8. Balkenendenorm

Bent u, gedurende de periode waarvoor u een subsidie aanvraagt, een bezoldiging overeengekomen met een functionaris in uw organisatie (met of zonder dienstbetrekking) die de zogenaamde Balkenendenorm overschrijdt? De hoogte van de norm staat vermeld in artikel 2.3, eerste lid de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector.

- Nee
- Ja

### C. Ondertekening

Bestuur	Naam	Adres	Telefoonnr.	Handtekening
Voorzitter				
Secretaris				
Penningmeester				

**OF**

Directeur				
-----------	--	--	--	--

**Informatie over deze aanvraag kan worden ingewonnen bij:**

Naam : \_\_\_\_\_ Telefoon : \_\_\_\_\_

Functie : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

## 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.

## Ter informatie m.b.t. uw subsidiezaken indienen:

U kunt uw aanvraag digitaal indienen. Hiervoor heeft u [eHerkenning](#) nodig met betrouwbaarheidsniveau 2+.

Als u de formulieren niet digitaal invult, maar uitprint en invult, dan kunt u het ingescande formulier met vereiste bijlagen **per mail OF per post** versturen. Doe dit niet allebei want dan wordt uw aanvraag meerdere keren geregistreerd, dit zorgt voor verwarring.

U krijgt in beide gevallen een ontvangstbevestiging.

- Mail naar: [gemeente@capelleaandenijssel.nl](mailto:gemeente@capelleaandenijssel.nl).
- **Of** verstuur per post naar: Gemeente Capelle aan den IJssel, College van burgemeester en wethouders, Postbus 70, 2900 AB Capelle aan den IJssel.