

Aanvraagformulier tot vaststelling subsidie gezondheidsbeleid

Uw gegevens

Naam organisatie/vereniging : _____

Postadres : _____

Postcode : _____

Plaats : _____

Telefoon : _____

E-mail : _____

Website : _____

IBAN : _____

Kamer van Koophandel nummer : _____

Over welke periode heeft u subsidie ontvangen? : _____

Welk bedrag heeft u aan subsidie ontvangen? : _____

Ondertekening

Bestuur	Naam	Adres	Telefoon- nummer	Handtekening
Voorzitter				
Secretaris				
Penningmeester				

Of:

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

Informatie over deze aanvraag kan worden ingewonnen bij:

Naam : _____ Telefoon : _____

Functie : _____ E-mail : _____

Datum : _____

- In uw beschikking staat beschreven welke documenten ter verantwoording meegestuurd

Aanvraagformulier tot vaststelling subsidie gezondheidsbeleid dienen te worden. Voeg deze toe aan dit formulier.

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

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

Als u dit niet digitaal doet, dan kunt u de formulieren invullen, uitprinten en kunt u een ingescande versie van het 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.
- **Of** verstuur per post naar: Gemeente Capelle aan den IJssel, College van burgemeester en wethouders, Postbus 70, 2900 AB Capelle aan den IJssel.