

Registratienummer: \*  
\*wordt door de MLDS ingevuld

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contactgegevens** | | | | |
| Naam vereniging |  | | | |
| Adres |  | | | |
| Postcode, Plaats |  | | | |
| Projectleider (*titel(s), voornaam, achternaam)* | Dhr. /  Mevr. | | | |
| Telefoonnummer |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| Projectgroep | Naam | Functie | Rol in het project | Tijdsbesteding *(uren/week)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Project informatie** | | | | |
| Titel project |  | | | |
| Startdatum |  | Einddatum | |  |
| Beschrijving project *(max* ***800*** *woorden)* | *Achtergrond en aanleiding*  *Doelstelling*  *Doelgroep (wie en aantal)*  *Methodes / Projectopzet*  *Verwachte resultaten* | | | |
| Werkplan van het gehele project *(inclusief tijdsplanning en milestones)* |  | | | |
| Patiëntenparticipatie gedurende het ontwerp en de uitvoer van het project | Gedurende ontwerp project  Tijdens uitvoer project | | | |
| Relevantie van dit project voor | Patiënten | | | |
|  | | | |
| Samenleving | | | |
|  | | | |
| Is of wordt er financiering aangevraagd bij (een) andere organisatie(s)? | Nee  Ja, | | | |
| Bevestiging van financiële ondersteuning door andere organisatie(s) | | | |
| Nee, afgewezen  Nee, in aanvraag  Ja | | | |
| Gegevens financiële ondersteuning | | | |
| Datum (dd/mm/jjjj): | | | |
| Organisatie: | | | |
| Naam:    Functie:  Handtekening: | | | |
| Financiële bijdrage: € | | | |
| Handtekeningen | Datum (dd/mm/jjjj) | |  | |
| Projectleider | | | |
| Naam:  Handtekening: | | | |
| Datum (dd/mm/jjjj) | |  | |
| Deelnemers projectgroep | | | |
| Naam:  Handtekening: | | Naam:  Handtekening: | |
| Naam:  Handtekening: | | Naam:  Handtekening: | |
| Naam:  Handtekening: | | Naam:  Handtekening: | |
| Naam:  Handtekening: | | Naam:  Handtekening: | |
| Datum (dd/mm/jjjj) | |  | |
| Hoofdverantwoordelijke vereniging | | | |
| Naam:  Handtekening: | | | |

**Bijlage 1. Budget**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personeel (interne en externe krachten) | | | | |
| Type | **FTE (%)** | | **Duur aanstelling (i.v.m. project)** | Kosten (€) |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| Motivatie: | | | | |
| Specificaties personeelskosten: | | | | |
| Totaal personeelskosten (€) | |  | | |
| Bedrag door MLDS (€) | |  | | |
| Bedrag gedragen door andere organisatie(s) (€) | | Bedrag:  Naam van de organisatie: | | |
|  | | Bedrag:  Naam van de organisatie: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Materiaal en ontwikkelkosten | € | Specificatie | Organisatie die deze kosten draagt |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Totale materiaalkosten (€) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Totale projectkosten (€) |  |
| Bedrag door MLDS (€) |  |
| Bedrag gedragen door andere organisatie(s) (€) | Bedrag:  Naam van de organisatie: |
|  | Bedrag:  Naam van de organisatie: |

|  |  |
| --- | --- |
| Bankgegevens | |
| IBAN nummer |  |
| Omschrijving rekeninghouder |  |
| *Indien gewenst*: specifiek betalingskenmerk |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opgesteld door: |  | | |
| Functie |  | | |
| Adres |  | | |
| Telefoonnummer |  | | |
| Datum |  | Handtekening |  |