**Aanvraagformulier**

**vaststelling eenmalige of incidentele subsidie**

*Lopend dossier Key2Subsidies*

* *Indienen binnen 3 maanden na afloop van de activiteit/het project*
* *Vragen? Neem gerust contact op met Domein Sociaal/Subsidies via telefoonnummer*

 *0413 28 19 11 of e-mailadres* *admoSD@gemeentemaashorst.nl*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Project/Activiteit**  | : |  |
| **Uitvoeringsperiode** | : |  |
| **Zaaknummer (zie verlenings-beschikking bij ons kenmerk)** | : |  |

|  |
| --- |
| **Contact-/organisatiegegevens** |
| Naam organisatie | : |  |
| Correspondentieadres | : |  |
| Postcode en woonplaats | : |  |
| Telefoonnummer | : |  |
| Kamer van Koophandel nr.  | : |  |
| Naam contactpersoon | : |  |
| E-mailadres | : |  |
| IBAN bankrekeningnummer | : |  |
| ten name van | : |  |

|  |
| --- |
| Ter onderbouwing van deze aanvraag voeg je bij: |
| [ ]  | een inhoudelijk verslag |
| [ ]  | een financieel verslag |
| [ ]  | een accountantsverklaring (alleen voor subsidiebedragen boven € 50.000 of als hetis afgesproken, zie subsidiebeschikking) |
| [ ]  | eventuele toelichting/opmerkingen: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Ondertekening** |
| **Ondergetekende verklaart naar waarheid te hebben ingevuld namens het bestuur:** |
| Naam  | : |  |
| Functie | : |  |
| Datum | : |  |
| Handtekening | : |  |
|  |

Stuur het aanvraagformulier met handtekening en bijlage(n) naar:

Gemeente Maashorst

Afdeling Domein Sociaal / Subsidies

Postbus 83

5400 AB  UDEN

of

mail het naar admoSD@gemeentemaashorst.nl.

S.v.p. aanvraagformulier, activiteitenplan, begroting en eventuele andere bijlagen ieder als apart document bij je e-mail voegen.

Wij nemen alleen complete aanvragen in behandeling.