|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag van een projectsubsidie i.k.v. oproep 2023**  **“Lokale medewerkers versterken collega-besturen bij het armoedebeleid”**  ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Agentschap Binnenlands Bestuur  Herman Teirlinckgebouw  Havenlaan 88 bus 70, 1000 BRUSSEL  **T** 02 553 40 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  *Met dit formulier kan u een projectsubsidie aanvragen.* *Meer informatie over de precieze opdracht en de voorwaarden waaraan de projecten moeten voldoen, vindt u in de projectoproep.*  ***Wie vult dit formulier in?***  *De organisatie die de subsidie aanvraagt, vult dit formulier in.* *Waar kunt u terecht voor meer informatie over dit formulier?* *Alle noodzakelijke documenten kan u raadplegen op de website* *[lokaalbestuur.vlaanderen.be](https://lokaalbestuur.vlaanderen.be/nieuws/projectoproep-voor-lokale-besturen-impact-corona-op-mentaal-welzijn)*  *In de projectoproep vindt u alle informatie die u nodig hebt om dit formulier correct in te dienen. Het is belangrijk dat u deze aandachtig leest voor u dit aanvraagformulier invult. Als u vragen hebt, kunt u mailen naar* [*samenleven@vlaanderen.be*](mailto:samenleven@vlaanderen.be) *.* *Hoe lang mogen de antwoorden op de vragen zijn?* *Er staat geen limiet op de lengte van uw antwoord. De antwoordruimte vergroot automatisch als u meer tekst ingeeft. De antwoorden moeten verplicht in de grijze vakjes worden geschreven om de digitale verwerking en beoordeling van de dossiers mogelijk te maken.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Gegevens van de aanvrager** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Naam gemeente die de subsidies aanvraagt | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Straat en nummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Contactpersoon | | | | | Voornaam | | | | |  | | | | | | | | Naam | |  | | |
|  | Verantwoordelijke | | | | | Voornaam | | | | |  | | | | | | | | Naam | |  | | |
|  | Telefoonnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | E-mailadres | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Website | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN van de gemeente die de subsidies aanvraagt | | | | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | | | | | | |
|  | Ondernemingsnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Identificatie van het project** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Welk project? (beide opties kunnen samen voorkomen in één project)**   * de uitwisseling van een beleidsmedewerker uit gemeente A (aanbiedende gemeente) als mentor naar gemeente(n) B (vragende gemeente(n)) * de uitwisseling van een beleidsmedewerker uit gemeente(n) B (vragende gemeente(n)) als stagiair naar gemeente A (aanbiedende gemeente) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Duurtijd van het project?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Begindatum |  | | | | | | | | | Einddatum | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Gevraagde subsidie (max. 40.000 euro)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Inhoudelijke gegevens van het project** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Doel en inhoud**  *Wat is de concrete doelstelling en korte inhoud van uw project?* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Stappenplan en resultaten**  *Wat wil u op het einde van het project bereikt hebben? Omschrijf de beoogde resultaten concreet evenals het stappenplan en de tijdsinzet van de mentor(en).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Samenwerkingsverbanden**  *Geef aan met welk andere lokaal bestuur/welke andere lokale besturen u zal samenwerken in dit project en voeg de overeenkomst toe in bijlage.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Begroting** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Verantwoording van de begrote middelen**   * *Enkel loonkosten zijn subsidiabele kosten in dit project, dus enkel loonkosten kunnen opgenomen worden.* * *Wat is de inzet van de mentor(en) in de projectperiode? Geef per medewerker de kost aan, met vermelding van de gehanteerde loonschaal en inzet in het project in FTE.* * *Geef de via deze projectfinanciering aan de V.O. gevraagde loonkost weer (d.i. maximaal 50% van de inzet)* * *Geef aan hoe de rest van de ingezette loonkost gefinancierd wordt (Aanbiedend bestuur zelf? Ontvangend bestuur? Andere?)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld en ik verklaar dat de betrokken medewerkers bereid zijn om deel te nemen aan het begeleidingstraject van de VVSG. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| datum | | | dag | |  | | maand | | |  | | | | jaar | | |  | | |  | |
| voor- en achternaam | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elektronische handtekening met e-ID van de aanbiedende gemeente: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |