|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvraag van een projectsubsidie i.k.v. oproep****“Lokale medewerkers versterken collega-besturen bij het armoedebeleid”** ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | Agentschap Binnenlands BestuurHerman 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 verantwoordelijke van 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* *.*  *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?**[ ]  de uitwisseling van een beleidsmedewerker uit gemeente A (gevende- gemeente) als mentor naar gemeente B (ontvangende gemeente)[ ]  de uitwisseling van een beleidsmedewerker uit gemeente X (ontvangende gemeente) als stagiair naar gemeente Y (gevende- gemeente) |
|  |       |
|  |
|  | **Duurtijd van het project?**  |
|  | Begindatum |       | Einddatum  |       |
|  |
|  | **Gevraagde subsidie (max. 50.000 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 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.*
 |
|   |
|  |  |
|  |       |
|  |
|   |
|  | **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 gemeente:  |  |