



AANVRAAGFORMULIER WERKINGSSUBSIDIE VERENIGING VAN DE GEZONDHEIDSRAAD WERKJAAR 1 SEPTEMBER 2018 - 31 AUGUSTUS 2019

Naam vereniging:

- Adres:

- E-mail:

Gegevens voorzitter:

- Naam en voornaam:

- Adres:

Rekening waarop de subsidie kan gestort worden:

B	E					-													
---	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

op naam van

Wenst jouw vereniging aanspraak te maken op de subsidie van € 50 voor haar werking?

ja neen

Voorwaarde 1:

Wie vertegenwoordigde jouw vereniging op de gezondheidsraad?

1.

2.

3.

4.

Voorwaarde 2:

Minstens 4 bestuursvergaderingen.

	<u>Datum</u>	<u>Onderwerp</u>	<u>Aantal aanwezigen</u>
1.
2.
3.
4.

Voorwaarde 3:

3 activiteiten voor het eigen doelpubliek.

	<u>Datum</u>	<u>Onderwerp</u>	<u>Aantal aanwezigen</u>
1.
2.
3.

Voorwaarde 4:

Eén activiteit voor een ruim publiek.

	<u>Datum</u>	<u>Onderwerp</u>	<u>Aantal aanwezigen</u>
1.

Artikel 1 uit het subsidiereglement: verenigingen die niet aan al deze voorwaarden voldoen, krijgen geen subsidie maar blijven wel volwaardig lid van de adviesraad en kunnen als dusdanig genieten van de voordelen van het lidmaatschap.

Wenst jouw vereniging aanspraak te maken op een bijkomende subsidie van € 13 voor het organiseren van drie vormingsactiviteiten voor de leden, in de eigen gemeente, onder leiding van een deskundige?

ja neen

	<u>Datum</u>	<u>Onderwerp</u>	<u>Naam en adres deskundige</u>
1.
2.
3.

Wenst jouw vereniging aanspraak te maken op een projectsubsidie voor het organiseren van een bijzonder project?

ja neen

Voorwaarde 1:

Nauwkeurige omschrijving van het project.

.....
.....
.....
.....
.....

Voorwaarde 2:

Omschrijving van de inspanningen die jouw vereniging zal doen om een zo groot mogelijk publiek te bereiken.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wordt het project georganiseerd in samenwerking met een andere vereniging?

ja neen

Indien ja:

Naam vereniging:

Gegevens voorzitter:

- Naam en voornaam:
- Adres:

Gegevens vereniging:

- Adres:
- E-mail:



De ondergetekende verklaart het ‘Subsidierglement - Werkingssubsidie gezondheidsvereniging’ te hebben gelezen en verklaart zich hiermee akkoord.

Datum:-.....-.....

Handtekening aanvrager

Gelieve dit ingevuld formulier **voor 31 oktober 2019** te bezorgen aan de dienst Welzijn, Diestersteenweg 42, 3545 Halen of via welzijnsdienst@halen.be

Wij behandelen jouw gegevens in overeenstemming met onze privacyverklaring.

ADVIES VAN DE GEZONDHEIDSRaad

In de mate dat de algemene vergadering van de gezondheidsraad het kan beoordelen voldoet deze aanvraag aan al de voorwaarden:

ja neen

Voor deze vereniging lijkt de basissubsidie van € 50 ons aangewezen
 niet aangewezen

Voor deze vereniging lijkt de bijkomende subsidie van € 13 ons aangewezen
 niet aangewezen

Voor deze vereniging lijkt een projectsubsidie van € ons aangewezen
 niet aangewezen

Verdere motivering:

BESLISSING COLLEGE VAN BURGEMEESTER EN SCHEPENEN

Gelet op de aanvraag en het advies ter zake van de gezondheidsraad besluit het college van burgemeester en schepenen:

- een toelage van € over te maken op het door de aanvrager vermelde rekeningnummer
- geen toelage toe te kennen