**Melding van samenwerkingsverband in het kader van een project**////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////



|  |  |
| --- | --- |
| **Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid Team Gezondheidsbevordering en Vroegdetectie**  Koning Albert II-laan 35 bus 30  1030 Brussel  **preventiefgezondheidsbeleid@vlaanderen.be**  https://www.vlaanderen.be/departement-zorg | *In te vullen door de behandelende afdeling*  Ontvangstdatum |
|  |

////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

*Waarvoor dient dit formulier?*

Met dit formulier geeft u een gedetailleerde beschrijving van de samenwerkingsverbanden die u aangaat in het kader van uw project.

*Hoe vult u dit formulier in?*

Met dit formulier geeft u een gedetailleerde beschrijving van de samenwerkingsverbanden die u aangaat in het kader van uw project.

***Hoe bezorgt u dit formulier?***

Voeg dit formulier in Word en in pdf bij de Aanvraag van een projectsubsidie in het kader van het preventieve gezondheidsbeleid.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Identificatie van het project | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Wat is de titel van het project waarvoor u een of meer samenwerkingsverbanden aangaat? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | Vermeld de ondertekeningsdatum van het formulier ‘*Aanvraag van een projectsubsidie in het kader van het preventieve gezondheidsbeleid*’.  **Dat is de datum die u in vraag 26 van het aanvraagformulier hebt genoteerd.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | dag | | |  | maand | |  | | jaar | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gegevens van de organisaties of verenigingen waarmee u samenwerkt | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gegevens van de eerste organisatie of vereniging | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | Vermeld de gegevens van de eerste organisaties of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam van de verantwoordelijke | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | Vul de gegevens in van de contactpersoon van de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | Beschrijf de aard van de samenwerking.  Licht de verschillende samenwerkingsvormen toe. Geef daarbij aan welke mondelinge of schriftelijke afspraken gemaakt zijn met de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. Als de afspraken schriftelijk zijn vastgesteld, voegt u een kopie ervan bij dit formulier. *Als een samenwerkingsvorm niet van toepassing is, geeft u dat aan. Als er nog geen afspraken zijn gemaakt met de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat, vermeldt u dat bij de toelichting.* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | samenwerkingsvorm | | | | | | | | |  | | | toelichting | | |
|  | | inhoudelijk | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | financieel | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | logistiek | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | andere vorm: | | | |  | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | Krijgt de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat, een vergoeding? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | ja. Ga naar vraag 7. | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | nee. Ga naar vraag 9. | | | | | | | | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | Op hoeveel euro raamt u die vergoeding? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | euro | | | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | Waaraan zal de organisatie of vereniging die vergoeding besteden? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gegevens van de tweede organisatie of vereniging | | | | | | | | | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | Vermeld de gegevens van de tweede organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam van de verantwoordelijke | | | | | | | |  | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | Vul de gegevens in van de contactpersoon van de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | Beschrijf de aard van de samenwerking.  Licht de verschillende samenwerkingsvormen toe. Geef daarbij aan welke mondelinge of schriftelijke afspraken gemaakt zijn met de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. Als de afspraken schriftelijk zijn vastgelegd, voegt u een kopie ervan bij dit formulier. Als een samenwerkingsvorm niet van toepassing is, geeft u dat aan. Als er nog geen afspraken zijn gemaakt met de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat, vermeldt u dat bij de toelichting. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | samenwerkingsvorm | | | | | | | | |  | | | toelichting | | |
|  | | inhoudelijk | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | financieel | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | logistiek | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | andere vorm: | | | |  | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | Krijgt de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat, een vergoeding? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | ja. Ga naar vraag 13. | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | nee. Ga naar vraag 15. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | Op hoeveel euro raamt u die vergoeding? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | euro | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | Waaraan zal de organisatie of vereniging die vergoeding besteden? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Gegevens van de derde organisatie of vereniging | | | | | | | | | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | Vermeld de gegevens van de derde organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam van de verantwoordelijke | | | | | | | |  | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | Vul de gegevens in van de contactpersoon van de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | telefoonnummer | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | | |  | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | Beschrijf de aard van de samenwerking.  Licht de verschillende samenwerkingsvormen toe. Geef daarbij aan welke mondelinge of schriftelijke afspraken gemaakt zijn met de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat. Als de afspraken schriftelijk zijn vastgelegd, voegt u een kopie ervan bij dit formulier. Als een samenwerkingsvorm niet van toepassing is, geeft u dat aan. Als er nog geen afspraken zijn gemaakt met de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat, vermeldt u dat bij de toelichting. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | samenwerkingsvorm | | | | | | | | |  | | | toelichting | | |
|  | | inhoudelijk | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | financieel | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | logistiek | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | andere vorm: | | | |  | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | Krijgt de organisatie of vereniging waarmee u een samenwerkingsverband aangaat, een vergoeding? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | ja. Ga naar vraag 19. | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | nee. Ga naar vraag 19 en 20 niet in te vullen.. | | | | | | | | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | Op hoeveel euro raamt u die vergoeding? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | euro | | | | | | | | |
| c | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | Waaraan zal de organisatie of vereniging die vergoeding besteden? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |