**Gemeente Oosterhout**

Aanvraagformulier zapbudget Mantelzorgwaardering

**Naam van de activiteit(en):** ………………………………………………………………………………

**Datum**:………..………………………………………………………………………………….

1. **Algemene gegevens aanvraag van een inwoner**

Voorletter(s) : …………………………………………………………………………

Voornamen : …………………………………………………………………………

Tussenvoegsel(s) : …………………………………………………………………………

Achternaam : …………………………………………………………………………

Straatnaam : …………………………………………………………………………

Huisnummer : …………………………………………………………………………

Huisletter : …………………………………………………………………………

Plaats: : …………………………………………………………………………

E-mail adres :………………………………………………………………………

IBAN Rekeningnummer :………………………………………………………………………

Ten name van :………………………………………………………………………

Kenmerk betaling :………………………………………………………………………

1. **Algemene vragen**
* Is uw aanvraag of activiteit gericht op of komen deze ten

goede aan mantelzorgers van de gemeente Oosterhout? Ja/Nee

* Staat u als mantelzorger (of de mantelzorgers voor wie u een activiteit
organiseert) ingeschreven bij Surplus als mantelzorger? Ja/Nee
* Wilt u als mantelzorger (of de mantelzorgers voor wie u een activiteit
organiseert) op de hoogte gehouden worden van nieuws,
informatie, bijeenkomsten en ondersteuning voor uzelf of uw naaste? Ja/Nee
* Zo ja, gaat u er mee akkoord dat we uw e-mailadres (of dat van de
mantelzorgers voor wie u een activiteit organiseert) doorgeven aan
Surplus Informele zorg? Via de nieuwsbrief wordt u op de hoogte
gehouden over activiteiten en ondersteuning voor mantelzorgers Ja/Nee
*Wanneer u hiermee akkoord gaat, kunt u het e-mailadres noteren
bij de deelnemerslijst*
1. **Toelichtende vragen**

**Omschrijving van de activiteit(en):**

*Geef hier een beschrijving van de activiteit(en) waar subsidie voor wordt aangevraagd. Neem hierin ook op hoe u voldoet aan de in de Beleidsregels voor subsidieverstrekking gemeente Oosterhout opgenomen criteria voor subsidieverlening.*

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**Tijd en plaats van de activiteit(en):**

*Geef hier aan waar en wanneer de activiteit(en) plaatsvinden.*

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**Doelstellingen:**

*Geef hier aan hoe uw activiteit bijdraagt aan het waarderen van mantelzorgers, het verlichten van mantelzorgers in hun zorgtaak, het voorkomen (of doorbreken) van een sociaal isolement en/of het bevorderen van meedoen in de samenleving?*

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zapbudget**

Hoeveel zapbudget vraagt u aan? €………………………..

*(Maximaal €500,-)*

1. **Begroting:**

*In de Beleidsregels voor subsidieverstrekking gemeente Oosterhout vindt u welke kosten niet voor subsidie in aanmerking komen.*

*Geef hieronder een realistische inschatting van de verschillende kosten van de activiteit:*

1. **Deelnemerslijst**

*Wie neemt er deel aan de activiteit?*

*Bij het invullen van uw e-mailadres, gaat u ermee akkoord dat wij uw e-mailadres doorgeven aan Surplus. Via een digitale nieuwsbrief wordt u op de hoogte gehouden over activiteiten en ondersteuning voor mantelzorgers.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Naam* | *E-mailadres*  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Verstuur het ingevulde formulier naar:***

subsidie@oosterhout.nl

of naar:

Gemeente Oosterhout

T.a.v. Subsidies

Postbus 10150

4900 GB Oosterhout