|  |  |
| --- | --- |
| Naam initiatief |  |
| Naam (hoofd-)initiatiefnemer |  |
| Adres  |  |
| Postcode / Woonplaats |  |
| Aanvrager |  | Tel: |  |
| Emailadres: |  |  |  |
| Bankrekeningnummer: |  |  |  |
| Contactpersoon binnen Zilveren Kruis waar u contact mee heeft gehad  |  | Tel: |  |

|  |
| --- |
| **In welke van onderstaande regio’s vindt het initiatief plaats?***(Voorwaarde voor toekenning is dat het initiatief plaatsvindt in de kernregio’s van zorgverzekeraar Zilveren Kruis)* |
| * **Amsterdam**
* **Apeldoorn/Zutphen**
* **Drenthe, Flevoland**
* **Gooi & Vechtstreek**
* **Kennemerland**
* **Noord-Veluwe**
* **Utrecht**
* **Zaanstreek/Waterland**
* **Zwolle/IJssel-Vecht**
 |

|  |
| --- |
| **Inleiding/schets achtergrond of probleemstelling** |
|  |

|  |
| --- |
| **Op welke doelgroep is het project van toepassing en wat is de omvang van de doelgroep** |
|  |

|  |
| --- |
| **Inhoudelijk doel initiatief\***[[1]](#footnote-1) |
|  |

|  |
| --- |
| **Kwantificering van de doelen in dit initiatief** |
|  |

|  |
| --- |
| **Beoogd resultaat** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wijze waarop de resultaten wordt gemeten** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wijze waarop de resultaten worden geborgd in de reguliere zorgstructuren** |
|  |

|  |
| --- |
| **Beschrijving potentiële positieve businesscase** |
|  |

|  |
| --- |
| **Zijn er vergelijkbare initiatieven in het land. En zo ja, welke kunt u noemen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Is er samenwerking met andere instanties. En zo ja met welke?** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Beoogde startdatum |  |
| Beoogde looptijd  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Begroting (in grote lijnen)\*[[2]](#footnote-2) |  | Betreft begroting voor periode |  |
|  |  | tot en met |  |
| **Kosten** | **Inkomsten** |
|  | € |  | Gevraagd bedrag SAG | € |  |
|  | € |  | Andere bronnen (graag specificeren) | € |  |
|  | € |  |  | € |  |
| **Totaal** | **€** |  | **Totaal** | **€** |  |
| Kosten inclusief BTW vermelden, indien subsidieaanvrager niet-BTW plichtig is |

|  |
| --- |
| **Dekking projectbegroting en welke partijen hebben hiervoor toezeggingen gedaan.** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Waarom is het niet (volledig) regulier te financieren?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Gevraagd bedrag betreft lening**  **[ ]  subsidie [ ]  \* \***aankruisen wat van toepassing is |

|  |
| --- |
| **Op welke data zou de gevraagde subsidie beschikbaar moeten worden gesteld en voor welk bedrag?** |
| **Data:** |  |  |  |  |  |
| **Hoogte bedrag:** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Raakvlak met doelstellingen van Zilveren Kruis** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ruimte voor overige opmerkingen** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Handtekening/naam aanvrager |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Hoe heeft u ons gevonden?** |
| * Via de website van Zilveren Kruis
* Via een zoekmachine
* Via LinkedIn
* Via derden
* Anders, namelijk:
 |

|  |
| --- |
| **Alles ingevuld?** |
| Stuur het * formulier,
* het projectplan,
* de projectbegroting,
* KvK formulier

via email naar: SAG-SGS-Theia@zilverenkruis.nl  |

1. Projectplan dient onderdeel te zijn van de aanvraag [↑](#footnote-ref-1)
2. Gedetailleerde begroting met dekkingsplan moet onderdeel uitmaken van de aanvraag [↑](#footnote-ref-2)