****

**AANVRAAG BIJDRAGE INDIVIDUELE NODEN**

**De complete aanvraag bestaat uit dit ingevulde formulier aangevuld met de verplichte bijlagen.**

**Aanvragen door een professionele hulpverlener, worden op het briefpapier van de hulpverlenende organisatie ingediend.**

Onderstaande gevraagde gegevens moeten door zowel de hulpverlener als door een persoon die zelf de aanvraag indient, volledig worden ingevuld.

**Persoonlijke (cliënt)gegevens**

Naam Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Adres Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Langer dan een jaar woonachtig in Leidschendam (postcodegebied 2260-2267)?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Geboortedatum Klik hier als u een datum wilt invoeren.

Als bijlage bijvoegen kopie van een identiteitsbewijs

**Korte beschrijving van het probleem**

In een bijlage kunt u een uitgebreide toelichting geven.

Probleem Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Oorzaak Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Sociale situatie Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Verwachte oplossing Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Is de gemeente benaderd voor de oplossing van dit probleem? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Begroting**

Hoeveel wordt bijgedragen door uzelf (de cliënt)? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Hoeveel wordt gevraagd van het Van Ravesteyn Fonds? Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Hoeveel wordt gevraagd van, of is reeds toegezegd door andere fondsen en/of de gemeente?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Als bijlage bijvoegen een begroting met de nadere informatie

**Beoordeling**

Als de aanvraag voldoet aan de uitgangspunten van het Van Ravesteyn Fonds, zal nadere informatie worden gevraagd:

* ofwel bij de hulpverleningsorganisatie die de aanvraag indient
* ofwel bij een onafhankelijke maatschappelijk werker.

Op basis van die nadere informatie besluit het bestuur over de toekenning.

**Betaling**

Een eventuele bijdrage wordt overgemaakt naar:

* als een hulpverlenende organisatie het verzoek indient, naar de instelling

 IBAN bankrekeningnummer organisatie Klik hier als u tekst wilt invoeren.

- als een individu zelf het verzoek indient, naar de leverancier van het benodigde product of dienst

 IBAN banknummer van betrokken leverancier Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Verantwoording**

Binnen 6 weken na de besteding van het toegekende bedrag dient de aanvrager verantwoording af te leggen d.m.v. het overleggen van de bewijsstukken.

**Ondertekening**

Ondergetekende verklaart dat alle bovengenoemde benodigde informatie is verstrekt en dat de drie gevraagde bijlagen zijn ingesloten.

Aldus naar waarheid ingevuld

Naam aanvrager Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Functie Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Plaats Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Datum Klik hier als u een datum wilt invoeren.

Handtekening

Uw aanvraag (formulier inclusief de bijlagen) kunt u bij voorkeur per e-mail verzenden aan info@vanravesteynfonds.nl.
Geeft u de voorkeur aan verzenden per post dan is het adres:

Stichting A.L.H.J. van Ravesteyn Fonds
Postbus 1007
2260 BA LEIDSCHENDAM