**Instructie:**

* Alle vragen in dit formulier dienen volledig te worden ingevuld.
* Voor vragen kunt u contact opnemen met Stéphanie Woldringh via subsidies@rnob.nl.
* Stuur het ingevulde formulier en bijlagen naar subsidies@rnob.nl.
* U wordt binnen 5 werkdagen na ontvangst geïnformeerd over de volledigheid en in behandelneming van uw aanvraag.

|  |
| --- |
| **A1. AANVRAGER** (en penvoerder) |
| Naam rechtspersoon: |       |
| Bezoekadres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Postadres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Telefoonnummer: |       |
| E-mailadres: |       |
| Website: |       |
| Uw kenmerk: |       |
| Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel (KvK): |       |
| Rekeningnummer: | IBAN-nummer:\*      | BIC-code:\*      |
| Tenaamstelling rekening: |       |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intern contactpersoon |  |
| Naam en voorletters: | [ ]  dhr. [ ]  mevr.       | Titel (optioneel):       |
| Functie bij het project: |       |
| Telefoonnummer: |       |
| Mobiel nummer: |       |
| E-mailadres: |       |

|  |
| --- |
| **A2. GEMACHTIGDE**  (indien van toepassing) |
| Naam en voorletters: | [ ]  dhr. [ ]  mevr.       | Titel (optioneel):       |
| Naam organisatie: |       |
| Postadres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Telefoonnummer: |       |
| Mobiel nummer:  |       |
| E-mailadres: |       |

|  |
| --- |
| **B. OVERIGE DEELNEMERS SAMENWERKINGSVERBAND**   |
|  | Deelnemer Naam: |       |
| Adres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Inschrijvingsnummer KvK: |       | [ ]  n.v.t. |
| Contactpersoon: |  | E-mailadres: |
|  |
| Deelnemer Naam: |       |
| Adres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Inschrijvingsnummer KvK: |       | [ ]  n.v.t. |
| Contactpersoon: |  | E-mailadres: |
|  |
| Deelnemer Naam: |       |
| Adres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Inschrijvingsnummer KvK: |       | [ ]  n.v.t. |
| Contactpersoon: |  | E-mailadres: |
|  |
| Deelnemer: Naam: |       |
| Adres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Inschrijvingsnummer KvK: |       | [ ]  n.v.t. |
| Contactpersoon: |  | E-mailadres: |
|  |
| Deelnemer Naam::  |       |
| Adres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Inschrijvingsnummer KvK: |       | [ ]  n.v.t. |
| Contactpersoon: |  | E-mailadres: |
|  |
| Deelnemer Naam: |       |  |
| Adres: |       | Postcode:       | Plaats:       |
| Inschrijvingsnummer KvK: |       | [ ]  n.v.t. |
| Contactpersoon: |  | E-mailadres: |

| **C. PROJECTGEGEVENS** |
| --- |
|  |
| Projectnaam (kort en bondig): |       |
| Projectacroniem (max. 15 karakters) |       |
| Looptijd (aantal maanden) |       |
| Looptijd van het project: | Geplande startdatum:       | Geplande einddatum:       |
| In welk gebied in de regio Noordoost-Brabant worden de activiteiten uitgevoerd? |       |
| Wat is het doel van het project? |      *Formuleer de doelstelling zo concreet mogelijk.* |
| Wat zijn de beoogde resultaten van het project? |      *Benoem concrete mijlpalen / resultaten die tijdens het project bereikt zullen worden.* |

|  |
| --- |
| **D1. PROJECTBEGROTING** |
| Begrote totale projectkosten exclusief BTW | €       |
| Kunt u de BTW op dit project verrekenen of de BTW compenseren? | [ ]  Ja [ ]  Nee |
| Wat is de hoogte van het totaal gevraagde subsidiebedrag? | €       |

|  |
| --- |
| **D2. REEDS VERKREGEN SUBSIDIE** |
| Is of wordt voor het project al een andere subsidie aangevraagd en/of verstrekt? | [ ]  Ja [ ]  Nee [ ]  Gedeeltelijk |
|  | Indien ja of gedeeltelijk, graag per aanvraag toelichten bij wie de subsidie is aangevraagd, wat de stand van zaken is, alsmede het aangevraagde/toegezegde bedrag:       |

|  |
| --- |
| **D3. STAATSSTEUN** |
| *De onderstaande vragen zijn erop gericht om te bepalen of uw aanvraag valt onder de Algemene Groepsvrijstellingsverordening (AGVV).*  |
| Bent u een MKB-er?\*voor meer informatie zie: [RVO.nl](https://www.rvo.nl/subsidie-en-financieringswijzer/subsidiespelregels/ministeries/ministerie-van-economische-zaken-en-klimaat/aanvraag-indienen/mkb-toets)  | [ ]  Ja, namelijk, |
|  [ ]  **Middelgroot**: (< 250 werknemers en jaaromzet < € 50 miljoen of jaarbalans < 43 miljoen) [ ]  **Klein / micro**: (< 50 werknemers en jaaromzet < € 10 miljoen of jaarbalans < 10 miljoen)[ ]  Nee |
| Is het project voor het indienen van deze aanvraag al gestart (voorbereidingsactiviteiten uitgezonderd)? | [ ]  Ja [ ]  Nee  |

| **E. CHECKLIST VERPLICHTE BIJLAGEN** |
| --- |
| **1**  | [ ]  | **Projectplan** |
| **2**  | [ ]  | **Begroting & planning** |
|  |
| **3**  |  [ ]  | **Samenwerkingsverklaring**  |
|  |
| **4**  |  [ ]  | **Rechtsgeldige machtiging** (indien van toepassing) |
|  |

|  |
| --- |
| **F. ONDERTEKENING** |
| **F1. VERKLARING** |
| Ondergetekende verklaart: |
| * alle gegevens in het aanvraagformulier en de bijlagen volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en alle verplichte bijlagen te hebben bijgevoegd;
* bevoegd te zijn tot het indienen van de subsidieaanvraag;
* ermee bekend te zijn dat alle ingediende gegevens openbaar zijn, tenzij daarop een uitzonderingsgeval als bedoeld in de Wet openbaarheid van bestuur van toepassing is;
* ermee akkoord te gaan dat persoonsgegevens kunnen worden geregistreerd ter voorkoming van misbruik en oneigenlijk gebruik van subsidies.\*
 |
| *\* De Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) geeft u bij registratie van uw gegevens het recht op inzage. Dit houdt in dat u kunt opvragen welke gegevens er van u zijn geregistreerd en voor welke doeleinden die gegevens worden gebruikt. Algemene informatie over de Wbp en het aanvragen van de brochure Handleiding Wet bescherming persoonsgegevens kunt u vinden op de algemene site van de Rijksoverheid of krijgen via de infolijn van de Rijksoverheid, telefoonnummer 1400 (lokaal tarief).* |
| **F2. ONDERTEKENING** |
| **Aldus naar waarheid ingevuld en ondertekend:** |
| Plaats: |  | Datum: |  | Naam: |
|       |  |       |  |       |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Functie: |
|  |  |  |  |       |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Handtekening: |
|  |  |  |  |       |