**Instructie:**

* Alle vragen in dit formulier dienen volledig te worden ingevuld.
* Voor vragen kunt u contact opnemen met Stéphanie Woldringh via [subsidies@rnob.nl](mailto:subsidies@rnob.nl).
* Stuur het ingevulde formulier en bijlagen naar [subsidies@rnob.nl](mailto: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: |
|  |  |  |  |  |