# AANVRAAGFORMULIER

*Fonds Buurtcentra*

|  |
| --- |
| **LET OP:*** **Lees voordat u dit formulier invult, de criteria waaraan uw project in elk geval moet voldoen op www.cedearuba.org**
* **Vragen? Bel ons (+297) 582-7666**
* **Veel succes!**
 |

|  |
| --- |
| ***In te vullen door CEDE Aruba:*****Datum van ontvangst aanvraag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |

I ALGEMEEN

Hoe heet uw project?

|  |
| --- |
|  |

**II UW ORGANISATIE**

***Contactgegevens organisatie***

|  |
| --- |
| Naam organisatie (volgens statuten):  |
| Postadres en (huis)nummer:  |
| Plaats: |
| Bezoekadres en huisnummer: |
| Plaats: |
| Website:  |
| KvK nummer:  |
| Aantal (betaalde) medewerkers:  |
| Aantal vrijwilligers:  |
| Opgericht in (jaar):  |
| Banknummer : |

**III UW PROJECT / ACTIVITEIT**

Wat is het doel van uw project?

|  |
| --- |
|  |

**Hoeveel personen gaan actief aan uw project meedoen?**

|  |
| --- |
|  |

**Zijn er vrijwilligers bij de uitvoering van uw project betrokken? Zo ja hoeveel?**

|  |
| --- |
|  |

**IV FINANCIERING**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kostenpost** | **Toelichting** | **Bedrag** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totaal** |  |  |

**Datum Handtekening**