# Uw aanvraag voor de tussenkomst in een vorming Covid-19.

Geachte mevrouw, meneer,

Raadpleeg de richtlijnen ‘[***Financiering van uw opleidingsproject’***](https://www.fe-bi.org/nl/sectoren/Fonds/32391/pc-330-ouderenzorg-vorming-subsidieprojecten-covid-19)voordat de aanvraag wordt ingediend.

**LET OP : Alle handmatig ingevulde documenten worden niet verwerkt.**

* Gelieve het volledige aanvraagformulier elektronisch ingevuld door te sturen naar: [vormingouderenzorg@fe-bi.org](mailto:vormingouderenzorg@fe-bi.org) in WORD formaat (dus niet via een scan naar mail).
* Indien uw instelling nog niet gekend is bij het Fonds is het mogelijk dat we een uittreksel opvragen van uw bankrekening nummer, dat is ook het geval indien u van bankrekening nummer verandert.
* Het volledige document dient ingevuld te worden **door het woonzorgcentrum.**
* 1 aanvraagformulier per vorming – per vorming max 2 vormingsdagen.
* U moet kunnen aantonen dat u het FeBi-aanbod voldoende bekend heeft gemaakt aan de werknemers in uw instelling. U kan dit aantonen met het document [**‘informeren van het personeel’**](https://www.fe-bi.org/nl/sectoren/Fonds/2471/pc-330-ouderenzorg-vorming).
* U kunt ons volledige privacy beleid [**hier**](https://www.fe-bi.org/nl/privacypolicy) terugvinden.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATIE INSTELLING – GEGEVENS WZC** | |
| Naam instelling | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Straat + nummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode + gemeente | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| RSZ- nummer (XX- XXXXXXX-XX) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| KBO - nummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| BTW – nummer (ondernemingsnummer) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam Contactpersoon | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Functie | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Email-adres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoon nummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Bankrekening nummer van de instelling: | BEKlik of tik om tekst in te voeren. |
| Wenst u onze nieuwsbrieven te ontvangen? | Ja Neen |

|  |  |
| --- | --- |
| **BESCHRIJVING VAN DE OPLEIDING** | |
| Welke type opleiding wenst u te organiseren? | Training Coaching |
| Welke thema heeft u gekozen? A of B? | A: Herstel van teamcohesie |
|  | B: Hoe zorg ik voor mezelf |
| Titel van de opleiding | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Gaat het over een online leervorm? | Ja Neen |
| Korte beschrijving en doelstelling van de opleiding | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **AANTAL DEELNEMERS**  C:\Users\ago\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\6E24FCB8.tmpEr kunnen opleidingen worden georganiseerd voor alle werknemers, maar het Fonds financiert enkel de deelnemers uit de risicogroepen. **Uitzonderlijk** gezien de context financiert het Fonds tevens 20 % van het totaal aantal deelnemers ‘niet risicogroepen’. | |
| Aantal deelnemers die behoren tot de risicogroepen | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Aantal deelnemers die niet behoren tot de risicogroepen | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |  |
| **OPLEIDINGSDUUR** | |
| Datum opleiding DAG 1 | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Aantal uren DAG 1 | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Aantal deelnemers behorend tot de risicogroepen DAG 1 | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |  |
| Indien er een tweede dag voorzien werd vul onderstaande in: | |
| Datum opleiding DAG 2 | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Aantal uren DAG 2 | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Aantal deelnemers behorend tot de risicogroepen DAG 2 | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **GEGEVENS OPLEIDINGVERSTREKKER** | |
| Naam instelling | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Straat + nummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode + gemeente | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Juridische vorm | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam lesgever | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoon nummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Email adres contactpersoon | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **FINANCIERING VAN DE VORMING**  **Indien IN SITU of ONLINE** | |
| Vergoeding van de externe opleider  (dag 1 + dag 2, indien voorzien) | Klik of tik om tekst in te voeren. €/ incl. BTW |
| Reiskosten van een externe opleider  (max. € 25 per sessie van 4u minimum) | Klik of tik om tekst in te voeren. €/ incl. BTW |
| Totale bedrag kosten | Klik of tik om tekst in te voeren. €/ incl. BTW |
| Totaal bedrag dat aan het Fonds wordt gevraagd | Klik of tik om tekst in te voeren. €/ incl. BTW |

|  |  |
| --- | --- |
| **FINANCIERING VAN DE VORMING**  **Indien EXTERN - buitenshuis** | |
| Inschrijvingsgeld per deelnemer | Klik of tik om tekst in te voeren. €/ incl. BTW |
| Aantal deelnemers | Klik of tik om tekst in te voeren. €/ incl. BTW |
| Totale kosten voor opleiding | Klik of tik om tekst in te voeren. €/ incl. BTW |
| Totaal bedrag dat aan het Fonds wordt gevraagd | Klik of tik om tekst in te voeren. €/ incl. BTW |

|  |  |
| --- | --- |
| **BETALINGSVOORWAARDEN**  Ik verklaar dat ik kennis heb genomen van de modaliteiten die in de richtlijnen worden beschreven: [‘*Financiering van uw opleidingsproject’*](https://www.fe-bi.org/nl/sectoren/Fonds/32391/pc-330-ouderenzorg-vorming-subsidieprojecten-covid-19)en dat ik het eens ben met het feit dat de eindbetaling zal worden verricht na ontvangst van de bewijsstukken. | |
| Naam van de aanvrager: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Datum van verzoek: | Klik of tik om tekst in te voeren. |