# SUBSIDIE AANVRAAG OUDERENZORG PC 330

Geachte mevrouw, meneer,

Raadpleeg de richtlijnen ‘[***Financiering van uw opleidingsproject’***](https://www.fe-bi.org/nl/sectoren/Fonds/36960/pc-330-ouderenzorg-vorming-subsidieprojecten)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 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 de instelling.**
* 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. |
| **Hoeveel koppen (=medewerkers) telt deze 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 (XXX- 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** |
| Welk thema heeft u gekozen?  | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Titel van de opleiding | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 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.**  |
| 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 INTRAMUROS 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 3u 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 EXTRA MUROS (BUITEN UW INSTELLING)** |
| 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. |