**Aanvraagformulier financiële ondersteuning projecten**

*Aanvragen kunnen worden ingediend bij mevrouw I. Derksen (**VIOZ@iknl.nl**), ambtelijk secretaris Stichting VIOZ, postbus 19079, 3501 DB Utrecht.*

**Titel project**

|  |
| --- |
|  |

**Geplande start- en einddatum**

|  |
| --- |
|  |

**Gevraagde bijdrage**

|  |
| --- |
| **€**  |

**Aanvrager** projectleider penvoerder/budgethouder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Naam* |  |  |
| *Instituut* |  |  |
| *Afdeling* |  |  |
| *Postadres* |  |  |
| *Postcode, plaatsnaam* |  |  |
| *E-mailadres* |  |  |
| *Handtekening* |  |  |
| *Datum* |  |  |

**Samenwerking**

|  |
| --- |
| *Partner(s) en samenwerkingsverband(en)* |
|  |

**Vraagstelling**

|  |
| --- |
| *Beschrijf aanleiding, doelstelling, vraagstelling*  |
|  |

**Activiteiten**

|  |
| --- |
| *Beschrijf geplande activiteiten, werkwijze*  |
|  |

**Tijdplanning**

|  |
| --- |
| *Beschrijf looptijd en fasering*  |
|  |

**Resultaten**

|  |
| --- |
| *Beschrijf beoogde resultaten, producten, impact voor de zorg/de patiënt*  |
|  |

**Kennisdeling**

|  |
| --- |
| *Beschrijf op welke wijze de resultaten worden gedeeld c.q. beschikbaar komen*  |
|  |

**Begroting**

|  |
| --- |
| *Personele, materiële en overige kosten, eventuele cofinanciering, gevraagde bijdrage*  |
|  |

**Overig**

|  |
| --- |
| *Is voor dit onderzoek al elders subsidie aangevraagd? Zo ja, is dit afgewezen?* |
|  |

**Opmerkingen**

|  |
| --- |
|  |