



1. Gegevens organisatie

*** Invullen zoals geregistreerd bij de Kamer van Koophandel**

Naam _____

Correspondentieadres* _____

Postcode en woonplaats _____

Inschrijfnummer Kamer van Koophandel _____

E-mailadres _____

IBAN (International Bank Account Number) _____

2. Gegevens bevoegde aanvrager(s)

Invullen door 2 bestuurders

Aanvrager 1

Naam _____

Burgerservicenummer _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Aanvrager 2

Naam _____

Burgerservicenummer _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

3. Activiteitenplan

Activiteit 1

Naam van de activiteit _____

Doelgroep _____

Frequentie _____

Activiteit 2

Naam van de activiteit _____



Doelgroep

Frequentie

Activiteit 3

Naam van de activiteit

Doelgroep

Frequentie

4. Toetsing gehandicapten adviesraad Raalte

Vink aan en/of vul aan

Mijn organisatie geeft voorlichting aan scholen, verenigingen en organisaties in de gemeente Raalte met betrekking tot het leven met een beperking.

Mijn organisatie behartigt belangen door het geven van adviezen aan gemeente, projectontwikkelaars, bedrijven en overige instanties, ten behoeve van het stimuleren van de zelfredzaamheid en zelfstandigheid van mensen met een visuele of lichamelijke beperking.

Mijn organisatie is het ermee eens dat communicatie over deze aanvraag, waaronder het versturen van het besluit, gebeurt per e-mail.

Mijn organisatie is zich ervan bewust dat de gemeente jaarlijks, steekproefsgewijs aan mijn organisatie kan vragen om de begroting of jaarstukken te overleggen.

5. Handtekening aanvragers

Datum

Plaats

Handtekening aanvrager 1

Handtekening aanvrager 2
