



**LIJST VAN DE SUBSIDIEERBARE ACTIVITEITEN IN DE WELZIJNS- EN
GEZONDHEIDSSECTOR - aanvraagformulier**

Naam organisatie:
Naam contactpersoon:
Adres:
Telefoonnummer:
e-mail:

1. Onze activiteiten hebben betrekking op (aanduiden wat past):

- humanisering van instellingen
dit betreft activiteiten die tot doel hebben de kwaliteit van het leven van personen, die in instellingen verblijven te verbeteren, zoals ondermeer zieken, bejaarden, gedetineerden, geïnterneerden en personen met een handicap, waarbij het persoonlijk contact centraal staat;
- palliatieve verzorging
dit betreft activiteiten, die tot doel hebben een zo goed mogelijke levenskwaliteit te waarborgen aan terminale patiënten en hun naastbestaanden om een menswaardig heengaan mogelijk te maken;
- intergenerationale solidariteit
dit betreft activiteiten met betrekking tot de solidariteit tussen zorgbehoevende ouderen en jongeren;
- interculturele activiteiten
dit betreft activiteiten die ijveren voor de integratie van migranten, vluchtelingen en asielzoekers;
- activiteiten waarbij praktische en emotionele bijstand geboden wordt ten behoeve van zieken, personen met een handicap en zwaar zorgbehoevendenden, ter ondersteuning van thuisverzorgers of ter vervanging van familie, vrienden of partner
- laagdrempelige informatie-activiteiten gericht naar jeugdigen, die via directe communicatie-methodes hun weerbaarheid helpen verhogen;
- laagdrempelige activiteiten, waarbij kansarmen actief betrokken worden met het doel hun zelfredzaamheid te bevorderen en hun zelfwaardegevoel te verhogen en hun kansen op zelfontplooiing te verhogen;

2. Onze organisatie werkt met vrijwilligers

- Ja, volledig of hoofdzakelijk met vrijwilligers
- Ja, gedeeltelijk
- Neen

Indien ja, geef een korte omschrijving van de vrijwilligerswerking

.....
.....
.....
.....

3. Onze organisatie is opgericht hetzij in de vorm van een rechtspersoonlijkheid of van een feitelijke vereniging, die geen winst nastreeft, hetzij als een specifiek initiatief van een ondergeschikt bestuur .

- Ja
- Neen

3. Onze organisatie heeft een werking van minstens 1 jaar
 Ja startdatum:
 Neen

4. Onze werking beantwoordt aan een belangrijke maatschappelijke behoefte in de gemeente Kuurne, waarop nog niet of onvoldoende is ingegaan door de voorzieningen of diensten met professionele hulp- en zorgverleners
 Ja
 Neen

Indien ja, omschrijf nader of voeg er de nodige bewijsstukken aan toe

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Wij brengen volgende kosten in, die volgens het reglement voor subsidiëring in aanmerking komen (voor alle duidelijkheid: het gaat enkel om kosten gemaakt voor **vrijwilligerswerking** (zie reglement art. 5))

- verzekeringskosten voor de burgerlijke aansprakelijkheid van vrijwilligers
- verzekeringskosten voor lichamelijke of materiële schade geleden door vrijwilligers
- vormingskosten
- werkingskosten
- bijzondere éénmalige kosten, andere dan de voorgaande, die noodzakelijk zijn voor het opstarten van de activiteiten

Verplichte bijlage: gedetailleerd overzicht van de kosten

6. Iban-rekeningnummer: BE

Datum:

Handtekening: