

Fonds Lode Verbeeck

De uitbouw van hippotherapie in Vlaanderen

Enkele vragen over uw initiatief

Geef een titel aan uw initiatief. *

Deze titel wordt gebruikt in onze communicatie (jury, website, jaarverslag). Wees dus zo concreet mogelijk.

Geef een korte beschrijving van uw initiatief in maximum zes zinnen. *

Deze beschrijving wordt gebruikt in onze communicatie (jury, website, jaarverslag). Wees zo concreet mogelijk.

Timing

Wanneer zal uw initiatief van start gaan of wanneer is het gestart? *

(eventueel in verleden aangeven)

Wat is / was de voorziene einddatum van uw initiatief? *

(eventueel in verleden aangeven)

Budget

Hoeveel zal de uitvoering van uw initiatief kosten?

(enkel gehele getallen ingeven a.u.b., geen punten of komma's)

Gelieve hieronder in te vullen voor welke Prijs u meedingt:

- Prijs van 10.000 euro, Prijs van het Fonds en de Groene Zorg Oost-Vlaanderen voor een project dat plaatsvindt in de Provincie Oost-Vlaanderen
- Prijs tussen 5.000 tot 7.500 euro van het Fonds voor projecten van alle Vlaamse Provincies

Voor welke uitgaven zou u de steun van het Fonds Lode Verbeeck gebruiken?

Over welke financiële middelen beschikt u al om uw initiatief te realiseren ?

(Hoeveel financiering heeft u al toegezegd gekregen en van wie?)

DRAFT

Uw initiatief in detail

Welke is uw motivatie voor dit initiatief? *

Hoe gaat u de realisatie van uw initiatief aanpakken? *

Welke concrete acties gaat u ondernemen om te komen tot concrete en meetbare resultaten? Beschrijf ze

Welke verandering of impact beoogt u met uw initiatief? *

Waar zal uw initiatief actief zijn? *

U kunt slechts 1 keuze aanduiden.

Gelieve alleen de meest concrete keuze aan te duiden. Als uw organisatie bijvoorbeeld actief is in een bepaalde gemeente, duidt u alleen die gemeente aan (in dat geval dus geen provincie, gemeenschap of land aanduiden). Als uw organisatie actief is in een bepaalde provincie, kiest u alleen die provincie (en duidt u geen gemeente, gemeenschap of land aan).

- ☐ Uw initiatief spitst zich toe op 1 gemeente in België
- ☐ Uw initiatief richt zich tot een hele provincie in België
- ☐ Uw initiatief richt zich tot een hele Gemeenschap/Gewest in België
- ☐ Uw initiatief richt zich tot 1 land

Geef de gemeente of postcode in. *

Selecteer de Provincie *

Selecteer de Gemeenschap of Gewest *

Geef het land in. *

DRAFT

Specifieke vragen

Beschrijf kort uw doelpubliek. *

Beschrijf welke plaats hippotherapie heeft in uw globaal therapeutisch handelen. *

Is uw project vernieuwend? Zo ja, op welke manier? *

Indien u samenwerkt met partner(s) in uw project: beschrijf kort dit partnerschap.

Wie zal de hippotherapie geven en wat is zijn/haar opleiding? *

Contactgegevens

Praktische gegevens over de ORGANISATIE die dit projectvoorstel indient.

Het aantal tekens dat u kunt invullen is beperkt. Hou uw uitleg dus kort en concreet.

De organisatie

Officiële naam *

Datum van oprichting *

Nationaal nummer *

(indien uw organisatie niet over een nationaal nummer beschikt mag u hier 0 invullen)

Algemeen telefoonnummer *

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

Algemeen e-mailadres

Website

Juridisch statuut *

- ☐ Commercieel bedrijf
- ☐ Feitelijke vereniging
- ☐ Openbare sector - Lokaal
- ☐ Openbare sector - Bovenlokaal
- ☐ Privéstichting
- ☐ School
- ☐ Sociaal economiebedrijf
- ☐ Stichting van openbaar nut
- ☐ Universiteit of hogeschool
- ☐ Vereniging zonder winstoogmerk (met rechtspersoonlijkheid)

Adres van de maatschappelijke zetel

Straat *

Nummer *

Bus

Land *

Postcode en gemeente *

Postcode *

Gemeente *

Financiële informatie

Naam van uw bank *

IBAN/Bankrekeningnummer *

BIC Code (SWIFT) *

Rekeninghouder

De contactpersoon

Praktische gegevens over de CONTACTPERSOON die dit projectvoorstel indient.

Aanspreektitel *

Naam *

Voornaam *

Functie binnen de organisatie

Telefoonnummer

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

GSM

E-mailadres *

De verantwoordelijke

Praktische gegevens over de VERANTWOORDELIJKE die bij een eventuele selectie de

(financiële) overeenkomst met de Koning Boudewijnstichting ondertekent.

Aanspreektitel *

Naam *

Voornaam *

Functie binnen de organisatie

Telefoonnummer

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

GSM

E-mailadres *

DRAFT

Bijlagen kunt u hier opladen

De ingevulde bijlage(n) stuurt u samen met uw volledig dossier door. Zonder bijlage(n) is de indiening van uw dossier niet geldig.

Voeg hier een duidelijk budget van uw project toe *

Abonneren op nieuwe projectoproepen

☐ Hou me op de hoogte over nieuwe projectoproepen rond dit thema

Vanzelfsprekend respecteert de Koning Boudewijnstichting de privacywetgeving ter zake.

DRAFT