**Inschrijfformulier ronde 1**

**Inschrijfformulier 1 IPSEN Revalidatie Jaarprijs 2025**

1. **Algemene gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| **Project titel:**  |  |
| **Geplande startdatum:**  |  |
| **Geplande duur:** |  |
| **Datum indienen:**  |  |

1. **Aanvrager**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam projectleider:**  |  |
| **Organisatie:** |  |
| **Functie:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefoonnummer:** |  |
| **E-mailadres:** |  |

**Overige projectleden: (eventueel)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:**  |  |
| **Organisatie:** |  |
| **Functie:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefoonnummer:** |  |
| **E-mailadres:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:**  |  |
| **Organisatie:** |  |
| **Functie:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefoonnummer:** |  |
| **E-mailadres:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:**  |  |
| **Organisatie:** |  |
| **Functie:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefoonnummer:** |  |
| **E-mailadres:** |  |

**Samenwerking met andere organisatie(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisatie:** |  |
| **Naam:** |  |
| **Functie:** |  |
| **E-mailadres:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisatie:** |  |
| **Naam:** |  |
| **Functie:** |  |
| **E-mailadres:** |  |

**Projectvoorstel**

***Hieronder kunt u uw projectvoorstel weergeven in maximaal 1 A4 (lettertype Arial 10).***

|  |
| --- |
| 1. **Doelstelling(en)**
 |
|  |
| 1. **Algemene beschrijving**
 |
|  |
| 1. **Patiëntenperspectief**Beschrijf in max. 100 worden de relevantie van uw project voor de doelgroep
 |
|  |
| 1. **Financiën**Is het project haalbaar binnen het budget van € 20.000? Zo niet, hoe wordt dit verder ondersteund om de uitrol van het project te waarborgen?Is het project al (eerder) ingediend en gehonoreerd voor financiële ondersteuning (subsidies/prijzen)?

  |
|  |
| 1. Vergunningen (indien van toepassing)
 |
|  |

1. **Opmerkingen**

|  |
| --- |
| *Eventuele opmerkingen kunt u hier plaatsen.* |

1. **Handtekening**

Naam projectleider:

Plaats en datum:

Handtekening:

…………………………………………