|  |
| --- |
| **AANVRAAGFORMULIER NVLF STIMULERINGPROGRAMMA INNOVATIE LOGOPEDIE**U kunt uw aanvraagformulier en eventuele bijlagen mailen naar: logopedie@nvlf.nlOp een bijdrage uit het Stimuleringsprogramma Innovatie Logopedie zijn algemene voorwaarden <hyperlink toevoegen> van toepassing. De beoordelingscriteria <hyperlink toevoegen> kunnen u helpen bij het invullen van de aanvraag. |
| **Contactgegevens aanvrager** |
| Naam |  |
| Lidnummer NVLF |  |
| Emailadres |  |
| Telefoonnummer |  |
| **Project** |
| Titel project |  |
| Datum indienen |  |
| **Projectidee** |
| Samenvatting*: Denk hierbij aan: beschrijving van het project, doelstelling, belang van het project voor het werkveld, op welke doelgroep hebben de resultaten betrekking* |
|  |
| Deelnemer(s) projectteam:*Wie nemen deel, wat is hun achtergrond, wat is hun rol binnen het project* |
|  |
| Publicatie*Op welke wijze wordt het project of (eind)product onder de aandacht gebracht van leden van de NVLF?* |
|  |
| **Planning** |
| Looptijd project | van …. tot …. |
| Planning:*Voeg hier een planning toe voor het project. Wanneer de looptijd langer dan 3 maanden is, voeg dan ook tussentijdse rapportages aan de NVLF per kwartaal toe aan de planning.* |
|  |
| **Begroting** |
| Totaal benodigde financiële middelen in euro’s[[1]](#footnote-1) |  |
| Begroting:*Voeg ter onderbouwing de begroting voor het project toe. Dit kan in het veld hieronder of als aparte bijlage.* |
|  |
| Andere financiering:*Zijn er andere (lopende) aanvragen voor subsidie, bijdrage, sponsoring en/of vergoeding voor dit project? Zo ja, welke en wat is de stand van zaken?* |
|  |

1. Houdt er rekening mee dat de bijdrage nooit hoger zal zijn dan 75% van de werkelijk gemaakte kosten. [↑](#footnote-ref-1)