1. Algemeen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1a** | **Naam en adres aanvrager** | | | | |
| Naam:  Bezoekadres:  Postcode+woonplaats  Postbusnr.:  PC+plaats postbusnr.:  Telefoonnummer:  Website (indien van toepassing):  Algemeen e-mailadres: | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | | | |  |
| **1b** | **Wie is de contactpersoon voor deze aanvraag?** | | | | |
| Naam:  Functie:  Telefoonummer:  E-mail:  Datum aanvraag: | | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **1c** | **Wie is de behandelende arts/onderzoeker?** | | | | |
| Naam: | | |  | | |
| Afdeling: | | |  | | |
| Telefoonnummer: | | |  | | |
| E-mail: | | |  | | |
| **1d** | **Bestuur en Directie (indien van toepassing)** | | | | |
| Naam en voorletters voorzitter  Naam en voorletters directeur | | | |  | |
|  | |
| **1e** | **Korte omschrijving algemene doel van uw organisatie** | | | | |
|  | | | | | |
| **1f** | **Met welke concrete activiteit(en) wilt u dat doel bereiken?** | | | | |
|  | | | | | |
| **1g** | **Bent u in het bezit van een ANBI status?** | | | | |
|  | | | | | |
| **1h** | | **Link naar laatst gepubliceerde jaarverslag (beleidsplan, jaarrekening)** | | | |
|  | | | | | |
| **1i** | **Heeft u reeds eerder een aanvraag gedaan? Zo ja, wanneer?** | | | | |
|  | | | | | |
| **1j** | **Hoe heeft u ons gevonden?** | | | | |
|  | | | | | |

2. Aanvraag/project

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2a** | **Beschrijf in het kort de ziekte/aandoening** | | |
|  | | | |
| **2b** | **Cijfers** | | |
| Zeldzaamheid in NL (getallen): | | |  |
| Zeldzaamheid in de EU (getallen): | | |  |
| Zeldzaamheid mondiaal (getallen): | | |  |
| Mortaliteit (getallen): | | |  |
| Levensverwachting: | | |  |
| **2c** | **Doel en korte omschrijving onderzoek.** *We willen de aanvraag/ het onderzoek lezen vanuit het perspectief van de patiënten: wat gebeurt er met hen (met ziekte en onderzoek)?* | | |
|  | | | |
| **2d** | **Welke stappen zijn er reeds ondernomen?** | | |
|  | | | |
| **2e** | **Wanneer start het project?** | | |
|  | | | |
| **2f** | **Hoe lang gaat het project duren?** | | |
|  | | | |
| **2h** | **Is er een Patiëntenvereniging?** | | |
| Naam: | |  | |

3. Financiën

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3a** | **Wat zijn de totale kosten van uw project?** | |
| € | | |
| **3b** | **Heeft u al een deel bij elkaar gebracht? Zo ja, bij wie?** | |
| Nee: | | **□** |
| Ja, namelijk bij: | | 1. Bedrag €: |
| 2. Bedrag €: |
| 3. Bedrag €: |
| **3c** | **Begroting (zo concreet mogelijk)** | |
|  | | |

**N.B.: Bij de aanvraag de volgende bescheiden bijvoegen, indien aanvraag geschiedt vanuit een stichting**

**- Uittreksel KvK (niet ouder dan een jaar)  
- Statuten**