|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aanvraag van subsidies voor projecten vernieuwende, herstelgerichte initiatieven - 2018 |  |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin**Afdeling Welzijn en Samenleving**Koning Albert II-laan 35, bus 30, 1030 BRUSSEL**T** 02 553 33 30 – **F** 02 553 33 60welzijnensamenleving@wvg.vlaanderen.beWebsite: [www.vlaanderen.be/armoede](http://www.vlaanderen.be/armoede)  |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?*Met dit formulier kunt u projectsubsidies aanvragen ‘vernieuwende herstelgerichte initiatieven’. **Waar kunt u terecht voor meer informatie over dit formulier?**Alle noodzakelijke documenten kunt u raadplegen op de website [www.departementwvg.be/welzijn-en-samenleving](https://www.departementwvg.be/nieuws/projectoproep-herstelgerichte-initiatieven). In de informatiebrochure vindt u alle informatie die u nodig hebt om dit formulier correct in te dienen. Het is belangrijk dat u de informatiebrochure aandachtig leest voor u dit aanvraagformulier indient.**De uiterste datum van doorsturen is 30 april 2018, elektronisch via** **welzijnensamenleving@wvg.vlaanderen.be****.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1. Gegevens van de initiatiefnemer** |

De aanvrager is:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [ ]  |  een vzw  |
|  | [ ]  |  een lokaal bestuur (OCMW of gemeente)  |
|  | Officiële naam van de aanvrager |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Straat en nummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Postcode en woonplaats |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Telefoonnummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Faxnummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | KBO-nummer  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IBAN |      |  |      |  |      |  |      |  |
|  | BIC |       |  |
|  | Naam van de rekeninghouder |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Naam en voornaam van de contactpersoon |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Functie van de contactpersoon  |  |
|  | Telefoonnummer van de contactpersoon |  |
|  | E-mail van de contactpersoon |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2. Gegevens over het initiatief** |

1. **Feitelijke gegevens over het project**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Naam van het project |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adres waar het project wordt uitgevoerd |  |
|  |   |  |

 **Wat is de gewenste begin- en einddatum van het project?** *Het project kan ten vroegste van start te gaan op 1 juli 2018 en duurt maximaal 30 maanden*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Startdatum | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Einddatum | dag |   |   | maand |   |   | jaar |  |  |  |   |  |

 **Wat is het aangevraagde subsidiebedrag?** *De maximale subsidie van de Vlaamse overheid bedraagt 50.000 euro per kalenderjaar. Voor de periode 1/07/2018-31/12/2018 is de maximale subsidie per project 25.000 euro.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | euro |  |

1. **Initiatiefnemers**

*Geef hierna een korte voorstelling van de initiatiefnemers*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Herstelgericht aanbod**

*Geef hierna aan hoe u het herstelgericht aanbod zal realiseren. Op welke doelgroep is dit aanbod gericht?**Geef aan hoe de resultaten van het project zullen verduurzaamd worden na afloop van de projectperiode of geef indien relevant aan hoe dit project zal verdergezet worden na afloop van de projectperiode.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Behoefte**

*Geef aan op welke behoefte/nood het aanbod inspeelt. Hoe speelt dit in op de specifieke behoeften van meerderjarige daders en andere personen betrokken bij een misdrijf?*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Complementariteit van het aanbod***Hoe verhoudt dit aanbod zich tot het bestaande aanbod binnen het hulp- en dienstverleningsaanbod?*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Inbedding van het aanbod in een netwerk of samenwerkingsverband**
	* *Geef aan hoe er samengewerkt zal worden met relevante actoren uit de welzijns- en/of justitiële sector om dit specifieke aanbod vorm te geven en diens slaagkansen te maximaliseren.*
	* *Geef weer welk werkingsgebied voorzien wordt.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Het gebruik van een herstelgerichte benadering in omgaan met criminaliteit**
	* *Geef aan hoe herstel vorm zal krijgen binnen het voorgesteld project.*
	* *Geef aan hoe de samenleving betrokken wordt in het werken naar herstel.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Gebruik van expertise**

*Geef aan op welke wijze de organisatie beschikt over of toegang heeft tot expertise die ingezet zal worden bij de uitvoering van dit aanbod.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Vernieuwend karakter**

*Geef aan op welke manier het aanbod experimenteel, aanvullend of vernieuwend is.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **3. Financiële gegevens omtrent het initiatief** |

* + Vul het **bijgevoegde formulier** “Begroting projecten vernieuwende herstelgerichte initiatieven” in.
	+ Lees hierbij de **toelichting bij de begroting in de informatiebrochure.**
	+ **Als er personeelskosten ingediend worden** (rubriek 62 in de begroting), **geef dan hieronder gedetailleerd weer waarvoor dit personeel ingezet wordt.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **4. Bijlagen** |

* + Voeg als bijlage het bijgevoegde formulier “**Begroting** projecten vernieuwende herstelgerichte initiatieven” toe.
	+ Voeg als bijlage het inhoudelijk jaarverslag en de jaarrekening van uw organisatie toe dat betrekking heeft op het voorgaande kalenderjaar (dit is niet vereist voor organisaties die erkend en gesubsidieerd worden door de Vlaamse overheid, bv. CAW’s of instituten voor samenlevingsopbouw).
	+ Gelieve eveneens nuttige informatie over uw initiatief en/of organisatie bij te voegen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **5. Verklaring** |

**Ik verklaar hierbij dat ik het aanvraagdossier correct heb ingevuld en kennis heb genomen van** **het reglement voor de aanvraag, zoals beschreven in de informatiebrochure.****De aanvrager\* zal de Vlaamse Gemeenschap in kennis brengen van elke wijziging die betrekking heeft op de activiteiten beschreven in deze aanvraag.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Voornaam en naam van de aanvrager  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Functie  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Handtekening |  |

***\* Indien de gesubsidieerde een vzw is, dient deze verklaring ondertekend te worden door de perso(o)n(en) die volgens de statuten de vereniging rechtsgeldig mogen verbinden.****De volledig ingevulde en ondertekende aanvraag dient uiterlijk 30 april 2018 elektronisch aan de afdeling Welzijn en Samenleving verzonden te worden via* *welzijnensamenleving@wvg.vlaanderen.be*. |
|  |  |