

## AANVRAAGFORMULIER \* VOOR EEN TOELAGE IN 2012



### Verzenden naar de projectencommissie van uw regio:

WEST VLAANDEREN: roeselare@welzijnszorg.be

OOST VLAANDEREN: gent@welzijnszorg.be

VLAAMS-BRABANT + MECHELEN: mechelen@welzijnszorg.be

ANTWERPEN: antwerpen@welzijnszorg.be

LIMBURG: hasselt@welzijnszorg.be

BRUSSEL: brussel@welzijnszorg.be

### We verwachten uw aanvraagdossier bij ons ten laatste op 31 maart 2012.

- Sla dit document alvorens het in te vullen op op uw computer als 'formulierWZZ2012(naam van uw organisatie)'.  
Vergeet niet ook het ingevulde document opnieuw op te slaan.
- Bezorg ons uw ingevulde aanvraag per mail. U krijgt een mailtje met een ontvangstbevestiging.
- De gegevens die u ons ter beschikking stelt worden door ons vertrouwelijk behandeld.

### A. DE AANVRAGENDE VZW OF VERENIGING:

- Indien u een deelwerking bent van een groter geheel komen hier de gegevens van de overkoepelende organisatie

CORRECTE NAAM:

STRAAT:  NR  BUS

POSTNR:  GEMEENTE:

TELEFOON:

E-MAIL:

WEBSITE:

STARTDATUM VAN DE WERKING:

JURIDISCH STATUUT VAN DE VERENIGING:

ONDERNEMINGSNUMMER:

POST- OF BANKREKENING:

OP NAAM VAN:

### CONTACTPERSOON VOOR BIJKOMENDE INLICHTINGEN:

NAAM:  VOORNAAM:

FUNCTIE:

TELEFOON:  E-MAIL:

## ALGEMENE INFORMATIE OVER DE AANVRAGENDE ORGANISATIE:

- De hieronder opgenomen vragen maken, volledig en correct beantwoord, een noodzakelijk deel uit van uw projectaanvraag. Verwijzen naar bijlagen is onvoldoende.
- Onderstaande tekstvakken zijn begrensd. U krijgt niet meer plaats om in te vullen. Beperk u tot de essentie.

### 1. OMSCHRIJF KORT HET DOEL VAN DE ORGANISATIE

### 2. HOE TRACHT UW ORGANISATIE HAAR DOEL TE BEREIKEN (METHODEN, ACTIVITEITEN)?

### 3. WELKE DOELGROEP WIL U MET UW ORGANISATIE BEREIKEN? HOEVEEL MENSEN BEREIKT U?

### 4. MEDEWERKERS IN UW ORGANISATIE (AANTAL, VOLTIJDS EQUIVALENTEN, STATUUT)

- Medewerkers in vast dienstverband

- Doelgroepwerknemers (+ statuut)

- Medewerkers in een bijzonder tewerkstellingsstatuut

- Vrijwilligers

### 5. MET WELKE ORGANISATIES, INSTANTIES WERKT UW ORGANISATIE SAMEN?



BALANS 31-12-2011			
ACTIVA		PASSIVA	
VASTE ACTIVA		EIGEN VERMOGEN	
MATERIEEL		KAPITAAL	
FINANCIEEL		RESULTATEN	
VOORRADEN		RESERVES	
VORDERINGEN		VREEMD VERMOGEN	
MEER DAN 1 JAAR		MEER DAN 1 JAAR	
MINDER OF GELIJK 1 JAAR		MINDER OF GELIJK 1 JAAR	
LIQUIDE MIDDELEN		VOORZIENINGEN	

BEGROTING JAAR 2012			
OPBRENGSTEN		KOSTEN	
SUBSIDIES		PERSONEEL	
FEDERAAL		WERKINGSKOSTEN	
VLAAMS		HUISVESTING	
PROVINCIE / VGC		ADMINISTRATIE	
GEMEENTEN		AFSCHRIJVING	
EUROPA		ANDERE	
		SPECIFIEKE ACTIVITEITEN	
PROJECTFONDSEN		FINANCIEEL	
GIFTEN			
EIGEN INKOMSTEN			
FINANCIEEL			
	TOTAAL		TOTAAL

## B. PROJECTAANVRAAG

ONTVING UW ORGANISATIE VORIG JAAR PROJECTENSTEUN WELZIJNSZORG?

JA

BEDRAG: €

NEEN

BESCHRIJF CONCREET WAT U HIERMEE HEEFT GEREALISEERD:



## C. BEMERKINGEN – VARIA

WAT U NOG EXTRA WIL MEEDELEN:

NAAM ORGANISATIE:

NAAM CONTACTPERSOON:

*Gelieve hier de contactpersoon voor de onderstaande vragen m.b.t. medewerking in de campagne te vermelden. Dat kan iemand anders zijn dan de beheerder van het steunaanvraagdossier.*

TEL.

E-MAIL

## D. MEDEWERKING IN DE SENSIBILISATIE

*Welzijnszorg voert jaarlijks een brede campagne m.b.t. een bepaald facet van armoede en sociale uitsluiting. Zowel bij de voorbereiding van het campagnedossier, als bij de lancering en het voeren van de campagne, wil Welzijnszorg uitgaan van ervaringen en getuigenissen uit het 'werkveld'. Wij vragen daarvoor uw medewerking.*

*Uw inbreng is niet alleen inhoudelijk verrijkend voor onze campagne, maar tegelijkertijd fondsenwervend, en dus onontbeerlijk voor de verdere projectensteun vanuit Welzijnszorg.*

*Wij vragen u onderstaande lijst te overlopen en, waar u aan de vraag kan voldoen, zo concreet mogelijk in te vullen.*

### 1. DE MEDEWERKING DIE WIJ HOE DAN OOK VAN ELK GESTEUND PROJECT VERWACHTEN.

- 1.1. Startavond(en) (aanwezigheid verwacht!)
  - enkel met een stand
  - bereid tot getuigenis
  - andere:
- 1.2. Opname van een inhoudelijke bijdrage rond Welzijnszorg in de eigen publicaties, met vermelding van het feit dat met projectensteun ontvangt en het logo van Welzijnszorg
- 1.3. Zichtbaar maken van de campagne (d.m.v. affiches, ...) in de eigen lokalen
- 1.4. Het politieke actiemodel van de campagne gebruiken in de eigen werking

### 2. VOORBEREIDE GETUIGENISSEN

- 2.1. Kan u ons schriftelijke getuigenissen bezorgen van mensen uit uw doelpubliek?
- 2.2. Kan u op initiatieven van Welzijnszorg nationaal of regionaal (persconferentie, startavond, ...)
  - samen met betrokkenen in de campagne getuigen over het thema
  - in interviewvorm getuigen
- 2.3. Wilt u in scholen, parochies en groepen getuigen tijdens de Welzijnszorgcampagne?  
*(u kan voor deze activiteiten een vergoeding vragen aan de organiserende groep. De afsprakennota is ter beschikking na goedkeuring van uw project)*
  - samen met betrokkenen in de campagne getuigen over het thema (naam?)
  - interview (naam?)
  - getuigenis tijdens eucharistievieringen en/of woorddiensten (naam?)

- 2.4. Mogen we op u beroep doen om audiovisuele opnames te maken in de werking?
- van het project
  - van getuigen: werkers en vrijwilligers, of deelnemers / cliënten (indien mogelijk hun namen:)

### 3. PERSCONTACTEN OP KORTE TERMIJN

- 3.1. Mogen we op u beroep doen voor een interview in kranten / tijdschriften

- alleen op werkers / vrijwilligers (indien mogelijk, hun namen:)

- op bepaalde deelnemers / cliënten (indien mogelijk, hun namen:)

- 3.2. Mogen we naar verwijzen voor opnames voor radio? Voor tv?

- een beeld van de werking
- getuigenis van werkers / vrijwilligers (indien mogelijk, hun namen:)

- getuigenis van deelnemers / cliënten (indien mogelijk, hun namen:)

### 4. ANDERE MOGELIJKHEDEN

- 4.1. Wilt u in scholen, parochies en groepen meewerken aan de sensibilisatie tijdens de Welzijnszorgcampagne?  
Zo ja, Onder welke vorm:

*(u kan voor deze activiteiten een vergoeding vragen aan de organiserende groep. De afsprakennota is ter beschikking na goedkeuring van uw project)*

- begeleiden van een gespreksavond
- Andere mogelijkheden ....

- 4.2. Welke sensibilisatiematerialen hebt u beschikbaar ?

- diareeks
- DVD
- publicaties
- tentoonstelling
- andere

Gelieve de beschikbare materialen kort te omschrijven.

### 5. ANDERE VOORSTELLEN

## 6. OP HET WEB

Welzijnszorg geeft op haar website een overzicht van alle projecten die zij steunt.

De bedoeling van dit overzicht is geïnteresseerden een zicht te geven op het soort initiatieven dat Welzijnszorg steunt. Ook kunnen campagnegroepen vanuit deze informatie een voorbeeldproject kiezen en contact opnemen.

Wij vragen u deze voorstellingsfiche samen met uw projectaanvraag aan ons te bezorgen.

Let op: de eerste zin (of 2 korte zinnen) wordt ook los gebruikt als minivoorstelling van uw organisatie of project.

- Gebruik liefst geen vakjargon of afkortingen.
- Schrijf in korte, vlotte zinnen.
- Ga in uw beschrijving uit van de volgende vragen:
  - Is het gesteunde initiatief deel van een groter geheel? Welk? Sector?=- Voor welk specifiek project is de steun bedoeld?
  - Geef duidelijk thema/sector en doelgroep aan.
- Indien u hierover beschikt, ontvangen wij ook graag uw logo (digitaal). Een getuigenis van een deelnemer aan uw project en/of een foto is welkom als illustratie bij uw beschrijving.

POSTNUMMER

GEMEENTE

NAAM ORGANISATIE

NAAM PROJECT (FACULTATIEF)

CONTACTPERSOON (VOOR INHOUDELIJKE VRAGEN, CAMPAGNEMEDEWERKING)

STRAAT + NR

POSTNR + GEMEENTE

TELEFOON

FAX

E-MAILADRES

WEBSITE

LANGE BESCHRIJVING

RICHTLIJN: MAX. 250 WOORDEN, 20 REGELS, 1750 TEKENS INCL. SPATIES

**PROJECTENCOMMISSIE WELZIJSZORG ANTWERPEN**  
**TEL. 03/217.24.90**  
antwerpen@welzijnszorg.be

**PROJECTENCOMMISSIE WELZIJSZORG BRUSSEL**  
**TEL. 02/213.04.73**  
brussel@welzijnszorg.be

**PROJECTENCOMMISSIE WELZIJSZORG OOST VLAANDEREN**  
**TEL. 09/09/269.23.40**  
gent@welzijnszorg.be

**PROJECTENCOMMISSIE WELZIJSZORG LIMBURG**  
**TEL. 011/24.90.20**  
hasselt@welzijnszorg.be

**PROJECTENCOMMISSIE WELZIJSZORG VLAAMS BRABANT-MECHELEN**  
**TEL. 015/29.84.58**  
mechelen@welzijnszorg.be

**PROJECTENCOMMISSIE WELZIJSZORG WEST VLAANDEREN**  
**TEL. 051/26.08.08**  
roeselare@welzijnszorg.be