

AANVRAAG ORGANISATIES

voor het verlenen van (financiële) bijstand ten behoeve van mensen met een functiebeperking en/of een somatische, chronische ziekte.

UW ORGANISATIE

1. Naam / Adres / plaats van vestiging / overige contactgegevens

Naam

Adres

Plaats

Telefoon

E-mail

2. Wat is de aard van uw organisatie?

Stichting / Vereniging / Anders

Inschrijving in het Kamer van Koophandel: Nr.

3. Wat is de belangrijkste bron van inkomsten van uw organisatie?

.....

4. Kunt u jaarverslagen en / of financiële verslagen overleggen?

.....

5. Hoe is het bestuur van uw organisatie samengesteld?

.....

6. Bestaat het bestuur uit vrijwilliger of zijn er ook betaalde bestuurders?

.....

UW AANVRAAG

1. Wanneer de stichting Ango i.l. besluit u financieel te ondersteunen is dit op basis van een door u te kiezen project, dat in overeenstemming is met de doelstelling van de stichting.

Kunt u aangeven welk(e) project(en) u op het oog heeft?

.....
.....
.....
.....
.....

2. Kunt u een schatting maken van de kosten die gemoeid zijn met de afzonderlijke projecten?

.....
.....
.....
.....
.....

ONDERTEKENING

Namens uw organisatie:

.....(naam)(functie)

.....(datum)(handtekening)