**Aanvraagformulier cofinanciering**

**Contactgegevens aanvrager:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam school en adres |  |
| Bestuursnummer/BRIN-nummer |  |
| Naam en functie aanvrager |  |
| E-mail |  |
| Telefoonnummer |  |

|  |
| --- |
| Welke interventie wordt ingezet? |
|  |

|  |
| --- |
| Ten behoeve van wie wordt de interventie ingezet? [naam individu of omschrijving van de groep] |
|  |

|  |
| --- |
| Indien de aanvraag betrekking heeft op een individu; is deze medewerker op dit moment ziek gemeld? |
|  |

|  |
| --- |
| Wat is de (verwachte) startdatum en duur van de interventie? |
|  |

|  |
| --- |
| Bij welke partij wordt de interventie afgenomen? |
|  |

|  |
| --- |
| Wat is het leerdoel van de interventie? |
|  |

|  |
| --- |
| Licht toe op welke wijze de interventie bijdraagt aan het voorkomen of beperken van ziekteverzuim en/of werkloosheid |
|  |

|  |
| --- |
| Ruimte voor vragen of opmerkingen |
|  |

**Kopie prijsopgave:**  Aanvrager stuurt een prijsopgave mee.

**Voorwaarden:**  Aanvrager gaat hierbij akkoord met de [voorwaarden](https://www.gs-vitaal.nl/app/uploads/2024/11/Voorwaarden-voor-cofinanciering-door-GS-vitaal.pdf) voor cofinanciering van GS-vitaal.

**Verzenden:** Verstuur dit formulier naar [info@gs-vitaal.nl](mailto:info@gs-vitaal.nl)

**Vervolg:**

De aanvrager ontvangt zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk binnen 2 werkweken een reactie.

Bij een goedkeuring van de aanvraag heeft de aanvrager – na afloop van (een deel van) de interventie – recht op uitbetaling van de cofinanciering. Hiervoor dient de aanvrager binnen 6 maanden na afloop van de interventie een kopie in van het betalingsbewijs middels het (digitale) [evaluatie- en betalingsformulier](https://www.gs-vitaal.nl/app/uploads/2024/11/Evaluatie-en-betalingsformulier-cofinanciering-GS-vitaal.docx).