

AANVRAAGFORMULIER ACHTERSTANDSFONDS ZUIDOOST BRABANT
Praktijkoverstijgend budget (Categorie B)

Naam -groep van- initiatiefnemer(s)

Naam contactpersoon

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon

E-mail

Naam project (voluit)
Korte omschrijving van het project Reden/aanleiding Doelstelling(en) Werkwijze Gewenste resultaten
Betrokkenen bij het project (disciplines, organisaties,)
Tijdpad (looptijd project c.q. start-/einddatum)
Kosten project Gewenste bijdrage vanuit het Achterstandsfonds Overige (externe) financiering
Projectevaluatie Evaluatiecriteria Evaluatiemethode
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen