**Subsidievaststelling valpreventieve beweeginterventies gemeente Berg en Dal 2024**

*Dit formulier is voor organisaties die meer dan € 5.000 subsidie ontvingen voor valpreventie beweeginterventies. Met dit formulier verzoekt u het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Berg en Dal om uw subsidie van 2024 vast te stellen. U verklaart dat u daartoe de bijlagen bij dit formulier naar waarheid hebt ingevuld.*

Wij verzoeken u het ingevulde formulier met bijlagen **binnen 4 weken na uitvoering van de valpreventie beweeginterventies** in te dienen bij:

*Gemeente Berg en Dal*

*Team Maatschappelijke Ontwikkeling*

*Postbus 20*

*6560 AA Groesbeek*

*Of:* *subsidies@bergendal.nl*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Graag uw gegevens invullen** |
| Naam organisatie: |  |
| Adres organisatie: |  |
| Postcode en plaats: |  |
| Naam tekenbevoegde bestuurder: |  |
| Functie tekenbevoegde bestuurder: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| E-mailadres:  |  |
| IBAN rekeningnummer: |  |
| Ten name van: |  |

**Voeg tenminste het volgende toe bij dit formulier:**

a. Foto’s van de interventie;

b. Overzicht van het aantal deelnemers bij de start van de interventie en een overzicht van het aantal deelnemers dat de volledige cursus heeft voltooid;

c. Samenvatting van de docent over de totale impact van de interventie;

d. Quote van ten minste 2 deelnemers.

*Aldus naar waarheid ingevuld:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Handtekening(en) tekenbevoegde bestuurder(s)** |
| … … - … … - 2024 | **Bestuurder 1** | **Bestuurder 2** *(indien van toepassing)* |
| **Plaats** | *(handtekening en naam)* | *(handtekening, naam en functie)* |
| …………………….. |