

AANVRAAGFORMULIER SUBSIDIEREGELING INWONERSINITIATIEVEN LAREN

Voor deze subsidieregeling is jaarlijks een budget van € 10.000,- beschikbaar gesteld door de gemeente. Dit bedrag vormt het subsidieplafond. Zodra dit budget volledig is benut, kunnen we in dat kalenderjaar geen nieuwe aanvragen meer toekennen. Aanvragen die daarna worden ingediend, moeten we daarom helaas afwijzen.

U kunt uw volledige aanvraag met bijbehorende bijlagen mailen naar: info@laren.nl

Op grond van deze regeling kunt u een aanvraag indienen voor:

- A** het organiseren van een maatschappelijke activiteit voor uw wijk of buurt,
- B**
- een bijdrage voor aanschaf van een openbaar toegankelijk buurt-AED en/of buitenkast,
 - en/of een bijdrage voor de onderhoudskosten voor de AED,
 - en/of een bijdrage voor BHV cursuskosten.

GEGEVENS AANVRAGER

Naam organisatie/aanvrager	
Contactpersoon	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Bankrekeningnummer IBAN	
t.n.v.	

1. Vraagt u een bijdrage aan voor het organiseren van een activiteit?
⇒ Vul **deel A** van dit formulier in.
2. Vraagt u een bijdrage aan voor een AED/buitenkast/onderhoudskosten AED/cursuskosten BHV?
⇒ Vul **deel B** van dit formulier in.

Voor beide aanvragen **A** en **B** gelden specifieke voorwaarden. Lees daarom voordat u dit formulier invult de [Subsidieregeling inwonersinitiatieven Laren 2025](#) en de [Algemene Subsidieverordening Laren 2024](#).

DEEL A: AANVRAAG BIJDRAGE VOOR EEN ACTIVITEIT IN UW WIJK OF BUURT

Let op: de aanvraag moet uiterlijk 4 weken voor aanvang van de activiteiten zijn ingediend.

1. Omschrijving activiteit:

2. Wie organiseert/voert uit en hoeveel deelnemers worden verwacht:

3. Geplande datum van uitvoering:/...../.....

4. Beknopte omschrijving van de verwachte kosten en opbrengsten:

Inkomsten/eigen bijdrage(n) (omschrijving)	Bedrag

Uitgaven (omschrijving)	Bedrag

5. Aangevraagd subsidiebedrag : €

ONDERTEKENING DEEL A (activiteit in uw buurt of wijk)

Algemene voorwaarden:

- Ik heb kennis genomen van de (voorwaarden van) [de Subsidieregeling inwonersinitiatieven Laren 2025](#) en de [Algemene Subsidieverordening Laren 2024](#).
- Ik verklaar dat, indien na toekenning van een subsidiebedrag het voorgenomen initiatief niet wordt uitgevoerd, het verleende bedrag zal worden terugbetaald.
- Ik verklaar dat deze subsidieaanvraag volledig, juist en naar waarheid is ingevuld.
- Ik verklaar na afloop van de activiteit, indien het college daarom verzoekt, informatie te verstrekken over het verloop, het aantal betrokken inwoners en de mogelijkheden voor voortzetting.

Gegevens aanvrager en handtekening

Naam	Plaats/Datum:	Handtekening:

DEEL B: AANVRAAG BIJDRAGE TBV AED-KOSTEN

Ondergetekende verzoekt hiermee in aanmerking te komen voor een bijdrage voor de volgende AED-kosten:
(aankruisen wat van toepassing is)

Wat wordt/is de locatie van de AED (adres + huisnummer + woonplaats)

.....

Op wiens naam wordt/is de AED geregistreerd?

.....

☐ AANSCHAF AED of BUITENKAST

de aanschaf van een AED en/of een bijbehorende buitenkast, met een maximale bijdrage van € 1.000 per locatie eens per acht jaar.

Let op, de volgende voorwaarden zijn van toepassing:

- De AED moet 24 uur per dag openbaar toegankelijk zijn en dient binnen een maand na plaatsing door de aanvrager te worden geregistreerd bij Stichting Hartslag.Nu.
- Initiatiefnemer/aanvrager draagt zorg voor de aanschaf, plaatsing en bekostiging van een AED en/of buitenkast. Huurconstructies zijn uitgesloten. Een bijdrage in stroomkosten is eveneens uitgesloten.
- De (beoogde) locatie van de AED dient zich te bevinden op in beginsel minimaal 500 meter van een reeds bestaande 24-uurs openbaar toegankelijke AED; afwijking daarvan kan op gemotiveerd verzoek ter beoordeling door het college worden toegestaan.
- De bijdrage in de kosten voor de aanschaf van een AED en/of buitenkast mag per locatie eens per 8 jaar worden aangevraagd, door het overleggen van een offerte en/of factuur en betaalbewijs.

☐ ONDERHOUDSKOSTEN AED

de onderhoudskosten van een AED, met een maximale bijdrage van € 75 per AED per jaar.

Let op, de volgende voorwaarden zijn van toepassing:

- De AED moet 24 uur per dag openbaar toegankelijk zijn en geregistreerd zijn bij Stichting Hartslag.Nu.
- De bijdrage in de kosten van het onderhoud mag per locatie één keer per jaar achteraf worden aangevraagd. Factuur en betaalbewijs als bijlagen toevoegen bij deze aanvraag!
- Het vervangen van onderdelen na het gebruik van een AED t.b.v. een reanimatie wordt vergoed door de regionale ambulancevoorziening. In dat geval kan geen aanspraak op deze subsidie worden gemaakt.

☐ (HERHAAL)CURSUSKOSTEN BHV

de (herhaal)cursuskosten voor burgerhulpverleners, met een maximale bijdrage van € 40 per cursus, eens per twee jaar.

Let op, de volgende voorwaarden zijn van toepassing:

- De burgerhulpverlener is inwoner van Laren.
- De burgerhulpverlener krijgt de kosten voor de scholing niet vergoed vanuit de zorgverzekering.
- De bijdrage kan per inwoner maximaal één keer per twee jaar worden aangevraagd, door het overleggen van een factuur en betaalbewijs. Factuur en betaalbewijs als bijlagen toevoegen bij deze aanvraag!
- De burgerhulpverlener dient aan te tonen dat hij of zij zich heeft (her)geregistreerd bij Stichting HartslagNu. Dit kan via een printscreen of bevestigingsmail van de registratie. Registratiebewijs als bijlage toevoegen bij deze aanvraag!

(vervolg DEEL B: AANVRAAG BIJDRAGE TBV AED-KOSTEN)

Beknopte omschrijving van de verwachte/of gemaakte uitgaven en eigen bijdrage(n):

Omschrijving	Uitgaven	Eigen bijdrage(n)
TOTAAL		

Aangevraagd subsidiebedrag : €

ONDERTEKENING DEEL B (BIJDRAGE AED-kosten)

Algemene voorwaarden:

- Ik heb kennis genomen van de (voorwaarden van) [de Subsidieregeling inwonersinitiatieven Laren 2025](#) en de [Algemene Subsidieverordening Laren 2024](#).
- Ik verklaar dat, indien na toekenning van een subsidiebedrag het voorgenomen initiatief niet wordt of binnen een jaar na toekenning is uitgevoerd/geplaatst, het verleende bedrag zal worden terugbetaald.
- Ik verklaar dat ik de AED (en/of buitenkast) waarvoor ik een bijdrage ontvang, binnen één maand na plaatsing aanmeld bij Stichting HartslagNu en de gemeente hiervan per e-mail op de hoogte breng via subsidies@belcombinatie.nl.
- Ik verklaar dat ik (de burgerhulpverlener) de scholingskosten niet vergoed krijg vanuit de zorgverzekering.
- Ik verklaar dat ik als burgerhulpverlener, binnen één maand na de (herhaal)cursus ben (her)geregistreerd bij Stichting HartslagNu.
- Ik verklaar dat deze subsidieaanvraag volledig, juist en naar waarheid is ingevuld.

Gegevens aanvrager en handtekening

Naam	Plaats/Datum:	Handtekening: