

## **Aanvraagformulier subsidie op AED's en AED-buitenkasten Gemeente Neder-Betuwe 2020**

Dit aanvraagformulier dient na volledige invulling te worden ingediend bij Gemeente Neder-Betuwe, t.a.v. het subsidiebureau Sociale Pijler, Postbus 20, 4043 ZG Opheusden. Email: [subsidiessocialepijler@nederbetuwe.nl](mailto:subsidiessocialepijler@nederbetuwe.nl), o.v.v. subsidieaanvraag AED's en AED-buitenkasten 2020. Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren, inclusief verplichte bijlages, worden in behandeling genomen.

---

### **A. Gegevens rechtspersoon (inwoners, vereniging, stichting, bedrijf etc.)**

Naam aanvrager:

Ik vraag subsidie aan:

- Als inwoner
- Namens een organisatie

Naam organisatie (indien van toepassing):

Adres organisatie (indien van toepassing):

Postadres aanvrager:

Postcode en plaats aanvrager:

Telefoonnummer aanvragen:

E-mailadres aanvragen:

IBAN nummer aanvrager:

---

### **B. Gegevens AED of AED-buitenkast**

Geef aan waar u subsidie voor aanvraagt:

- Ik vraag subsidie aan voor een AED
- Ik vraag subsidie aan voor een AED-buitenkast

(Gewenste) Locatie AED (straat, huisnummer, hoe bevestigd (op een gevel/schutting/?)):

Onderbouwing voor locatie:

AED 24 uur per dag beschikbaar:

- Ja
  - Nee
- 

### **C. Financiële gegevens**

Aanvraagbedrag (maximaal € 500,00):

---

#### **D. Ondertekening**

Naam:

Functie binnen vereniging/stichting/bedrijf (indien van toepassing):

Datum:

Plaats:

Handtekening:

---

#### **E. Verplichte bijlages**

Meesturen met dit aanvraagformulier:

- Offerte en/of rekening van de AED of AED-buitenkast;
- In het geval het alleen om een AED-buitenkast gaat een bewijs van aanmelding van de bestaande AED bij HartslagNu;
- Recent bankafschrift van de aanvrager (maximaal 3 maanden) waarop alleen IBAN en tenaamstelling zichtbaar zijn;
- Schriftelijke toestemming van de eigenaar van de grond waarop de AED of AED-buitenkast geplaatst is of zal worden.
- Onderbouwing van de (gewenste) locatie van de AED met een foto, tekening of plattegrond.