# AANVRAAGFORMULIER

## Stimuleringsregeling ‘Inzet op ziekteverzuim’

## Gegevens van de aanvrager

Naam hogeschool : ………………………………………………………………………..

Naam faculteit/opleiding/dienst : ……………………………………………..…………………….…..

Postadres : ………………………………………………………………………..

Postcode en woonplaats : ..………………………………………………………..………….…

Naam contactpersoon : .…………………………………………………………………...….

Telefoonnummer : ………………………………………………………………………..

E-mailadres : …………………………………………………………………..……

## Deze aanvraag heeft betrekking op:

Project/activiteit:………………………………………………………………………………………………..

Startdatum : ……………………………………… Einddatum : ………………………………………...

Aangevraagde aantal uren: ……………………………….

## Ondertekening

Ondergetekenden verklaren bekend te zijn met de doelstellingen en voorwaarden van de regeling, inclusief het delen en beschikbaar stellen van resultaten.

 ***Aanvrager*** Naam : ………………………………………………………………………………………………………

 Functie : ………………………………………………………………………………………………………

 Datum en plaats : …………………………… Handtekening :………………………………………

 *College van Bestuur of de directeur/hoofd P&O*

 Naam : ………………………………………………………………………………………………………

 Functie : ………………………………………………………………………………………………………

 Datum en plaats : …………………………… Handtekening : ……………………………………..

**Activiteit**Graag bij de aanvraag een omschrijving toevoegen van de volgende onderdelen:

* Aanduiding van de uit te voeren activiteit(en)
* Doel van de activiteit(en)
* Beoogd resultaat
* Tijdsplanning
*Belangrijk: de activiteit kan pas van start gaan als de aanvraag, inclusief het subsidiebeschikkingsnummer, is toegewezen.*
* Financiën
*Aanverwante kosten rondom de inzet van de professional kunnen niet gedeclareerd worden.*

**Voor alle vragen en opmerkingen kunt u contact opnemen met mevrouw Betsy Houwer, projectmedewerker/tel: 06- 46403205/ E-mail: houwer@zestor.nl**

**Volledig ingevuld aanvraagformulier met bijlagen mailen aan: houwer@zestor.nl**

Zestor, arbeidsmarkt- en opleidingsfonds hbo

Postbus 123

2501 CC Den Haag