

A Algemeen

Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel	:	
Naam organisatie	:	
Rechtsvorm	:	
Naam en voorletters contactpersoon	:	
Functie	:	
Telefoonnummer	:	
Mobiel nummer	:	
Emailadres	:	
Bezoekadres	:	
Correspondentieadres	:	
Postcode en plaats	:	
Rekeningnummer IBAN	:	
Tenaamstelling rekening	:	
Wordt de aanvrager in het kader van deze aanvraag vertegenwoordigd door een gemachtigde?	:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gevraagd subsidiebedrag	:	
Naam nieuwe buurtbusvereniging	:	
Tijdvak projectperiode	:	tot

Het ingevulde aanvraagformulier met bijlagen kunt u toesturen naar:
Gedeputeerde Staten van Zuid-Holland
t.a.v. Bureau Subsidies
Postbus 90602
2509 LP Den Haag

B Projectgegevens

Aantal buurtbuslijnen dat wordt uitgevoerd :

Concessiehouder :

C Verplichte bijlagen

1. Een uittreksel van de Kamer van Koophandel.
2. Activiteitenplan.
Het activiteitenplan omvat een overzicht van de activiteiten waarvoor subsidie wordt gevraagd en de daarmee nagestreefde doelstellingen. Ook beschrijft u hoe u in staat bent een buurtbuslijn uit te voeren.
3. Indien aanwezig, een afschrift van de statuten of oprichtingsakte
Deze dient u bij te voegen indien u een privaatrechtelijke rechtspersoon bent.
4. Machtiging (indien van toepassing, zie onderdeel E).

D Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- Alle gegevens in het aanvraagformulier en de bijlagen naar waarheid en beste weten te hebben verstrekt;
- Niet in surseance van betaling of in staat van faillissement te zijn;
- Zich bereid alle gewenste informatie te verschaffen aan de functionarissen die door de subsidieverstrekker daartoe aangewezen zijn en mee te zullen werken aan controles;
- De Subsidieregeling mobiliteit Zuid-Holland te hebben gelezen;
- Bevoegd te zijn tot het indienen van de subsidieaanvraag.

Meer informatie over hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens kunt u vinden in de privacyverklaring op onze website <https://www.zuid-holland.nl/algemeen/privacyverklaring/>

Plaats : _____
Datum : _____
Naam : _____
Handtekening : _____

Functie : _____

Optioneel ondergetekende 2

Plaats : _____
Datum : _____
Naam : _____
Handtekening : _____

Functie : _____

Optioneel ondergetekende 3

Plaats : _____
Datum : _____
Naam : _____
Handtekening : _____

Functie : _____

E Machtiging

Indien u een andere organisatie of persoon wilt machtigen, dient u onderstaande machtiging in te vullen. Deze dient door beide partijen te worden ondertekend.

Rechtsvorm	:	_____
Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel	:	_____
Burgerservicenummer (indien de gemachtigde een particulier is)	:	_____
Naam organisatie	:	_____
Naam en voorletters contactpersoon gemachtigde	:	_____
Telefoonnummer	:	_____
Emailadres	:	_____
Correspondentieadres	:	_____
Postcode en woonplaats	:	_____

Is de gemachtigde ook gemachtigd de financiële afhandeling via eigen rekening af te handelen? : Ja Nee

Rekeningnummer IBAN-nummer	:	_____
Tenaamstelling bank	:	_____

Ondertekening volmachtgever

Naam	:	_____
Plaats	:	_____
Handtekening	:	_____

Ondertekening gemachtigde

Naam	:	_____
Plaats	:	_____
Handtekening	:	_____