**Aanvraagformulier Onderzoeksfonds HME-MO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Titel Project |  |
| 2 | Naam organisatie |  |
| 3 | Rechtsvorm |  |
| 4 | Naam contactpersoon |  |
| 5 | Telefoonnummer |  |
| 6 | E-mailadres |  |
| 7 | Korte omschrijving, incl. na te streven doelstelling van het project (max 1.000 tekens)? |  |
| 8 | Wat is de doelgroep van uw project? |  |
| 9 | Wat is het aantal betrokken mensen met HME-MO? |  |
| 10 | Hoe heeft het resultaat van dit onderzoek impact op het leven van mensen met HME-MO (max. 1.000 tekens)? |  |
| 11 | Wat is de verwachte startdatum van dit project? |  |
| 12 | Wat is de verwachte einddatum van dit project? |  |
| 13 | Wat is de totale begroting van dit project? |  |
| 14 | Wat is de jaarbegroting van uw organisatie? |  |
| 15 | Wel bedrag wilt u bij het Onderzoeksfonds HME-MO aanvragen en voor welke kosten? |  |